



INSPECCION A FARMACIAS GI - VIA MORELOS PLUS

16 Aug 2024

Completada

Puntuación	57 / 74 (77.03%)	Elementos señalados	17	Acciones	0
-------------------	------------------	----------------------------	----	-----------------	---

Fecha de inicio:

16.08.2024 21:33 UTC

Ubicacion de la farmacia

México 85 267, Col La Mora, Sta Maria Tulpetlac, 55400 Ecatepec de Morelos, Méx., México (19.5680497, -99.0445436)

Sucursal

Via morelos

Supervisor de zona:

Elizabeth Carranza

Elementos señalados

17 señalados

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Deficiente

*No se muestra el área del responsable sanitario, presente evidencia del propietario y persona moral



Foto 3

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

La sucursal no cuenta con el formato

*Es recomendable presentar un documento donde demuestre el seguimiento de la regulación sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud, el cual puede ser un formato libre.

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

7. ¿Cuenta con órdenes, actas, trámites, oficios y su seguimiento?

Deficiente

Seguimiento en los requerimientos solicitados. Anexar evidencia

*En caso de haber tenido alguna visita de verificación, se tiene que presentar evidencia.

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?

Deficiente

Faltan nombres del personal de farmacia

*El organigrama no cuenta con nombres de los colaboradores que integran la plantilla actual de la farmacia. (Coord. zona y aux. farmacia)

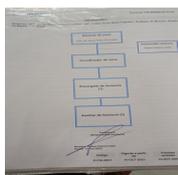


Foto 8

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

La evidencia no corresponde a lo solicitado

*No se presentan las evidencias de puesto solicitadas de los colaboradores.



Foto 9

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

19. ¿Se cuenta con un PNO para el manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

No presenta evidencia del P-FGI-2E6 Manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud.



Foto 21



Foto 22

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

20. ¿Cuenta con PNO, contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva que incluya animales voladores, roedores y rastreros?

Deficiente

*No se cuenta con contrato, programa vigente y licencia sanitaria del proveedor del servicio del control de fauna nociva



Foto 23



Foto 24

II. INFRAESTRUCTURA

42.¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?

Deficiente

No se observa la señalética que identifique las áreas

*No se demuestra que se tenga la señalética solicitada tales como: recepción, almacenamiento, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan.



Foto 58

II. INFRAESTRUCTURA

50. ¿Cuentan con planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos (refrigeración, congelación, sistema computacional, etc.)?

Deficiente

La sucursal debe contar con regulador para el equipo de cómputo

*Se recomienda contar con planta eléctrica en caso de emergencia, o por lo menos un No breaker como respaldo de la información de los equipos de computo

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde se observe la denominación genérica y/o distintiva del antibiótico



Foto 91

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde especifique la presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)



Foto 92

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde se demuestre la cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida



Foto 93

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

85. Nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe el medicamento

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde se visualice la información del médico que prescribe el medicamento (nombre, número de cédula profesional y domicilio)



Foto 94

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración del tratamiento indicado?

Deficiente

*No se muestra si llevan un control del suministro del medicamento por fechas registrado en la bitácora de control de antibióticos

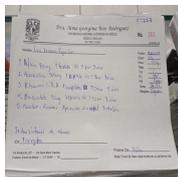


Foto 98

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?

Deficiente

La evidencia no demuestra que se resguarden las recetas el tiempo que se marca

*Mostrar evidencia de recetas medicas 2023 para corroborar su resguardo

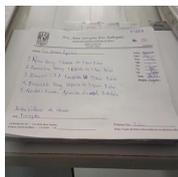


Foto 100

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

170. ¿Los medicamentos caducos o deteriorados están identificados y resguardados en un área aislada, bajo llave, en contenedores herméticos e impermeables y no permanecen más de un año después de caducar?

Deficiente

No se debe resguardar caducados, únicamente próximos a caducar en un contenedor identificado



Foto 101

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

171. ¿Cuentan con el correspondiente registro en la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) como generador de residuos peligrosos?

Deficiente

*Se tiene que demostrar las certificaciones del proveedor ya que solo muestran el manifiesto de destrucción. Colocar la evidencia correspondiente.

**El certificado no se encuentra actualizado y no presenta el número de generador de residuos propio



Foto 102

I. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y TECNICA

7 señalados, 28 / 35 (80%)

1. ¿Cuenta con Licencia Sanitaria o Aviso de funcionamiento, se encuentran actualizados y en lugar visible?

Cumple



Foto 1

2. ¿Corresponde el giro autorizado con las funciones del establecimiento?

Razonable

**Presenta aviso de funcionamiento, falta mostrar clave scian



Foto 2

3. ¿Cuenta con aviso de responsable sanitario actualizado?

Deficiente

*No se muestra el área del responsable sanitario, presente evidencia del propietario y persona moral



Foto 3

4. ¿El responsable sanitario cuenta con Título profesional y la carrera es acorde a los requisitos que establece la Ley General de Salud?

Cumple

**Presenta apartado correspondiente al Responsable Sanitario



Foto 4

5. ¿Supervisa el cumplimiento de la Regulación Sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique), dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

La sucursal no cuenta con el formato

*Es recomendable presentar un documento donde demuestre el seguimiento de la regulación sanitaria en materia de manejo, selección, adquisición, conservación, distribución, control, preparación (cuando aplique),

dispensación e información de medicamentos y demás insumos para la salud, el cual puede ser un formato libre.

6. ¿El establecimiento está registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público?

Cumple



Foto 5

7. ¿Cuenta con órdenes, actas, trámites, oficios y su seguimiento?

Deficiente

Seguimiento en los requerimientos solicitados. Anexar evidencia

*En caso de haber tenido alguna visita de verificación, se tiene que presentar evidencia.

8. ¿Cuentan con facturas o documentos que amparen la tenencia legítima de los insumos para la salud, incluyen razón social y domicilio de procedencia o consignación del medicamento y demás insumos para la salud, cantidad, denominación genérica, denominación distintiva (cuando aplique), presentación, número de lote, fecha de caducidad y fecha de emisión de la factura?

Cumple

**Presenta evidencia vía WhatsApp legible



Foto 6

9. En el caso de traspasos entre farmacias ¿solo se realiza entre farmacias de la misma razón social o filial y con justificación escrita?

N/A

No sé han tenido traspasos entre farmacias

10. ¿Cuenta con plano arquitectónico o diagrama de distribución del establecimiento, actualizado y autorizado por el responsable sanitario?

Cumple



Foto 7

11. ¿Cuenta con organigrama que indique nombre y puesto de cada empleado, se encuentra actualizado y autorizado por el responsable Sanitario?

Deficiente

Faltan nombres del personal de farmacia

*El organigrama no cuenta con nombres de los colaboradores que integran la plantilla actual de la farmacia. (Coord. zona y aux. farmacia)

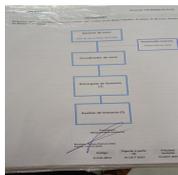


Foto 8

12. ¿Cuentan con descripciones actualizadas de cada puesto?

Deficiente

La evidencia no corresponde a lo solicitado

*No se presentan las evidencias de puesto solicitadas de los colaboradores.



Foto 9

13. ¿Cuenta con la edición vigente del Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud? Indique el número de ejemplar o número de licencia

Razonable

Falta Folio del suplemento

*No se presenta numero de ejemplar o numero de licencia solicitada.



Foto 10

14. ¿Se cuenta con PNO de Elaboración de procedimientos normalizados de operación?

Cumple

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 11



Foto 12

15. ¿Se cuenta con PNO de Buenas Prácticas de Documentación?

Cumple

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.



Foto 13



Foto 14

16. ¿Se cuenta con PNO de adquisición de medicamento y demás insumos para la salud, que contemple la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria?

Razonable

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice la adquisición a proveedores legalmente establecidos, que cuenten con Aviso de funcionamiento o Licencia Sanitaria. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.



Foto 15



Foto 16

17. ¿Se cuenta con PNO de Recepción de medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 17



Foto 18

18. ¿Cuenta con PNO de registros que establezca como realizan la captura de las entradas y salidas que incluya los datos de: denominación, presentación, lote/partida, caducidad, fecha de movimiento, tipo de movimiento, número de factura o documento que ampare la entrada o salida del producto y saldo o existencia resultante?

Razonable

**Proporcionar desarrollo del pno donde se muestre el contenido solicitado.



Foto 19



Foto 20

19. ¿Se cuenta con un PNO para el manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud?

Deficiente

No presenta evidencia del P-FGI-2E6 Manejo y conservación de medicamentos y demás insumos para la salud.



Foto 21



Foto 22

20. ¿Cuenta con PNO, contrato, programa vigente, licencia sanitaria del proveedor, así como constancias de servicio del control de fauna nociva que incluya animales voladores, roedores y rastreros?

Deficiente

*No se cuenta con contrato, programa vigente y licencia sanitaria del proveedor del servicio del control de fauna nociva



Foto 23



Foto 24

21. ¿Se cuenta con un PNO de Control de existencias de medicamentos y demás insumos para la salud que incluya: inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas?

Razonable

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice inspección por atributos durante el proceso de recepción de los productos; criterios de aceptación de dichos productos y las acciones que se tomen cuando no se cumplan las mismas; registros de entradas y salidas; criterios de almacenamiento; criterios para la separación de productos por caducidad o daño durante su almacenamiento; periodicidad de la revisión del inventario, investigación y registro de las diferencias de inventario identificadas



Foto 25



Foto 26

22. ¿Se cuenta con un PNO de venta o suministro de medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento

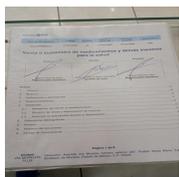


Foto 27



Foto 28

23. ¿Se cuenta con un PNO de devolución y destino de medicamentos y demás Insumos para la salud a proveedores?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 29



Foto 30

24. ¿Se cuenta con un PNO de devolución de medicamentos y demás Insumos para la salud de usuarios a la farmacia?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 31



Foto 32

25. ¿Se cuenta con un PNO de auditorías técnicas internas (o auto inspección) y externas (proveedores y contratistas)?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 33



Foto 34

26. ¿Se cuenta con un PNO de calibración y mantenimiento de los instrumentos de medición que incluya una relación de los instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional?

Razonable

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice una relación de los instrumentos actualizada, bitácora de uso y documentos probatorios de su calibración, trazable a un patrón nacional o internacional. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.



Foto 35



Foto 36

27. ¿Se cuenta con un PNO de denuncia a la autoridad sanitaria de todo hecho, acto u omisión que represente un riesgo o provoque un daño a la salud?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 37



Foto 38

28. ¿Se cuenta con un PNO de destrucción (incineración, inactivación, confinamiento o inhabilitación) de medicamentos y demás insumos para la salud, deteriorados o caducos u otros residuos peligrosos, realizado por empresas autorizadas por la SEMARNAT?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 39



Foto 40

29. ¿Se cuenta con un PNO de atención de contingencias para prevenir su impacto en la calidad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 41



Foto 42

30. ¿Se cuenta con un PNO de traslado de medicamentos que requieran refrigeración, en el que se incluya la configuración de los contenedores isotérmicos, cantidad y ubicación de los geles congelados y del producto, así como tiempo y ruta de

N/A

traslado?

31. ¿Se cuenta con un PNO de manejo de desviaciones o no conformidades?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 43



Foto 44

32. ¿Se cuenta con un PNO de limpieza de áreas, mobiliario, medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 45



Foto 46

33. ¿Se cuenta con un PNO de recepción, atención y solución de quejas de los usuarios?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 47



Foto 48

34. ¿Se cuenta con un PNO de notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos de dispositivos médicos, que contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos?

Razonable

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde contemple su envío a una Unidad o Centro de Farmacovigilancia y la colocación de un cartel o letrero informativo en la farmacia para la recepción de reportes de sospechas de reacciones adversas a medicamentos e incidentes adversos con dispositivos médicos



Foto 49



Foto 50

35. ¿Se cuenta con un PNO de mantenimiento preventivo y correctivo de refrigeradores, congeladores, instalaciones y mobiliario?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 51



Foto 52

36. ¿Se cuenta con un PNO de Retiro del producto del mercado, que contemple por lo menos, un simulacro al año?

Cumple

*Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno. Por otra parte las fechas de las firmas de conocimiento deberían seguir las BPD.



Foto 53



Foto 54

37. ¿Los PNO se encuentran autorizados por el responsable sanitario?

Cumple



Foto 55

II. INFRAESTRUCTURA

2 señalados, 11 / 13 (84.62%)

38. ¿El establecimiento es independiente de cualquier otro giro o casa habitación?

Cumple



Foto 56

39. Las farmacias establecidas en autoservicios y tiendas departamentales ¿están separadas físicamente de las áreas de perecederos, bebidas alcohólicas y de toda sustancia que ponga en riesgo la integridad y conservación de los medicamentos y demás insumos para la salud?

N/A

40. ¿La entrada del establecimiento o en el área (farmacias dentro de clínicas, hospitales o tiendas departamentales) cuenta con rótulo con el nombre o razón social, giro y horario de operación del establecimiento, así como nombre, número de cedula profesional, institución que expidió el título profesional y horario de asistencia del Responsable Sanitario (si aplica)?

N/A

41. ¿Las áreas y superficies están acordes con la capacidad y diversidad de los productos que manejan? La distribución, el tamaño de las áreas y el mobiliario ¿son adecuados el volumen y diversidad de los productos que se manejan y las operaciones que realiza la farmacia?

Cumple



Foto 57

42. ¿Cuentan con área identificada y delimitada para: recepción, almacenamiento, atención al público, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan?

Deficiente

No se observa la señalética que identifique las áreas

*No se demuestra que se tenga la señalética solicitada tales como: recepción, almacenamiento, entrega de los medicamentos y demás insumos para la salud, archivo, producto no apto para su venta (caducos o deteriorados), actividades administrativas, servicios sanitarios y devoluciones de los productos que manejan.



Foto 58

43. ¿El mobiliario y estantería es de material resistente a los agentes limpiadores y tiene una separación mínima de 20 cm del piso y del techo?

Cumple



Foto 59

44. ¿Cuentan con áreas provistas de ventilación natural o artificial suficiente para la renovación continua del aire y evitar el calor excesivo, la condensación de vapor y la acumulación de polvo?

Cumple



Foto 60

45. ¿Los medicamentos que requieren prescripción están separados físicamente de otros medicamentos y demás insumos para la salud?

Cumple



Foto 61

46. Las paredes, pisos y techos, ¿son lisos e impermeables para facilitar su limpieza?

Cumple



Foto 62

47. ¿El establecimiento se observa limpio y en buenas condiciones de mantenimiento?

Cumple

Adjunta evidencia via whatsapp



Foto 63

48. La instalación eléctrica, ¿está protegida?

Cumple



Foto 64

49. ¿Cuentan con termohigrómetro con calibración nacional o internacional? ¿cuenta con su certificado?

Razonable

Falta presentar certificado

*No se cuenta con certificado que compruebe que el termohigrómetro este calibrado

**Cuenta con etiqueta que avala su calibración.



Foto 65

50. ¿Cuentan con planta eléctrica o servicio alternativo para mantener en funcionamiento los equipos (refrigeración, congelación, sistema computacional, etc.)?

Deficiente

La sucursal debe contar con regulador para el equipo de cómputo

*Se recomienda contar con planta eléctrica en caso de emergencia, o por lo menos un No breaker como respaldo de la información de los equipos de computo

51. ¿Cuentan con servicio sanitario acorde al número de personas y con agua corriente, lavabo, retrete, jabón toallas o seca manos, bote de basura con tapa, letrero alusivo que induzca al lavado de manos, sistema de extracción o ventilación natural adecuada?

Razonable

*No se observa el sistema de ventilación y se recomienda darle mantenimiento para su buen funcionamiento



Foto 66

52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?

Cumple

****Presenta portada y firmas de conocimiento**



Foto 67



Foto 68

III. PERSONAL

5 / 5 (100%)

52. ¿Cuenta con PNO de capacitación que incluya programa anual y sistema de evaluación?

N/A

Falta incluir el Programa de capacitación



Foto 69



Foto 70

53. ¿Cuenta con registros de capacitación del personal incluyendo la evaluación en cada procedimiento que le corresponda por actividad?

Razonable

Anexar las firmas de conocimiento en los PNO

*Se tienen algunas firmas de conocimiento, colca plan anual de capacitación



Foto 71

54. ¿Cuenta con programa anual de capacitación que considere como mínimo: manejo y control de medicamentos y demás insumos para la salud; sistema integral de capacitación en dispensación (SICAD); procedimientos normalizados de operación (PNO); normas de seguridad e higiene; atención a usuarios y proveedores según las funciones que tenga asignadas; regulación sanitaria aplicable; receta médica; medicamentos estupefacientes y psicotrópicos (cuando aplique); medicamentos magistrales y oficinales (cuando aplique); farmacovigilancia y tecnovigilancia; actividades indebidas en los establecimientos y control de antibióticos?

Razonable

Anexar el plan anual de capacitación

*La evidencia proporcionada son partes de la evidencia de capacitación. Se solicita en esta parte el programa anual de capacitación.



Foto 72



Foto 73



Foto 74

55. ¿Cuentan con PNO de medidas de seguridad e higiene del personal que incluyan descripción de la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia?

Razonable

* Es recomendable proporcionar como tal el desarrollo del pno donde se visualice la descripción de la actuación del personal en caso de siniestro, violencia física o urgencia médica en la farmacia



Foto 75



Foto 76

56. ¿El personal utiliza indumentaria limpia, equipo de seguridad y gafete de acuerdo a sus actividades?

Cumple



Foto 77

57. ¿El responsable sanitario se encuentra presente durante la visita?, ¿tiene designado internamente a sus auxiliares, existe evidencia?

Cumple



Foto 78

IV. DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

3 / 3 (100%)

58. ¿Todos los medicamentos e insumos para la salud cuentan con registro sanitario (cuando aplique), número de lote y fecha de caducidad vigente impresos en caja y etiqueta?

Cumple



Foto 79

59. ¿No comercializan insumos para la salud propiedad del Sector Salud, muestra médica o en original de obsequio?

N/A

60. ¿No comercializan medicamentos fraccionados o fuera de su empaque original?

N/A

61. ¿No comercializan insumos para la salud, de importación, no autorizados para su venta en el país?

N/A

62. ¿Los medicamentos e insumos para la salud cuentan con etiquetas en español?

Cumple



Foto 80

63. ¿Los remedios herbolarios cuentan con clave alfanumérica?

Cumple



Foto 81

65. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿El transporte es exclusivo para los insumos para la salud?

N/A

66. En caso de manejar entrega a domicilio o telefónica ¿En el transporte de los medicamentos y demás insumos para la salud, se aseguran las condiciones de conservación indicadas en la etiqueta y utilizar contenedores apropiados para evitar la exposición al calor excesivo, sol, humedad, lluvia, polvo o maltrato mecánico?

N/A

V. CONSERVACIÓN DE LOS INSUMOS

4 / 4 (100%)

67. ¿Los insumos para la salud están colocados en anaqueles?

Cumple



Foto 82

68. ¿Cumplen con el sistema de Primeras Caducidades, Primeras Salidas (PCPS) y El personal conoce el método de colocación?

Cumple



Foto 83

69. ¿Se cuenta con registros de temperatura (no mayor a 30°C) y humedad relativa del ambiente (no mayor a 65%), realizado tres veces al día?

Cumple

*Se recomienda subir la del mes anterior para verificar que se llene correctamente



Foto 84



Foto 85

70. ¿Los insumos para la salud no están expuestos al sol?

Cumple



Foto 86

71. ¿Cuentan con refrigerador para la conservación de los insumos para la salud incluidos: toxoides, antitoxinas de origen animal, vacunas, hemoderivados y sueros de origen animal?

N/A

VI. CONTROL, SURTIDO Y REGISTRO DE ANTIBIOTICOS

6 señalados, 5 / 11 (45.46%)

79. ¿Los antibióticos son suministrados por prescripción médica?

Cumple



Foto 87

80. ¿La prescripción médica incluye: datos del médico (nombre, número de cédula profesional, domicilio completo del médico, número telefónico y firma autógrafa), así como: fecha, nombre y edad del paciente, denominación genérica y/o distintiva, dosis, presentación, vía de administración, frecuencia y duración del tratamiento?

Razonable

No cuenta con número de teléfono



Foto 88

81. ¿Se cuenta con PNO que especifica el proceso de adquisición, venta, suministro y dispensación de los antibióticos?

Cumple

**Presenta portada y firmas de conocimiento



Foto 89



Foto 90

Cuentan con registro de entradas y salidas de los antibióticos que incluya:

82. Denominación genérica y/o distintiva del antibiótico

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde se observe la denominación genérica y/o distintiva del antibiótico



Foto 91

83. Presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde especifique la presentación completa del antibiótico (forma farmacéutica, concentración y contenido de la misma)



Foto 92

84. Cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde se demuestre la cantidad adquirida, vendida, devuelta o destruida



Foto 93

85. Nombre, número de cédula profesional y domicilio del médico que prescribe el medicamento

Deficiente

La evidencia debe corresponder a la bitácora de antibióticos

*Se sugiere tener un control del manejo de los antibióticos donde se visualice la información del médico que prescribe el medicamento (nombre, número de cédula profesional y domicilio)

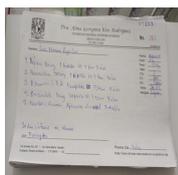


Foto 94

86. Número interno progresivo que se asigna a la receta retenida

Razonable

Anexar evidencia de bitácora de antibióticos

*Anexar esa información en un control documental



Foto 95

Si corresponde a recetario de institución pública:

87. ¿Estos datos, se encuentran manuscritos o impresos, con sello con tinta indeleble?

N/A

No se observa sello



Foto 96

88. En caso de receta con datos impresos de varios médicos, ¿Señalan claramente los correspondientes al médico prescriptor e incluye su firma?

N/A

No se observan varios médicos en una misma receta

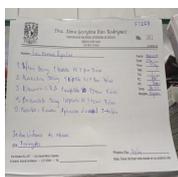


Foto 97

89. ¿Solo se surten las recetas dentro del tiempo de duración del tratamiento indicado?

Deficiente

*No se muestra si llevan un control del suministro del medicamento por fechas registrado en la bitácora de control de antibióticos



Foto 98

90. ¿Cuentan con sello fechador que contenga los siguientes datos: Razón social o denominación del establecimiento, domicilio del establecimiento, cantidad surtida y fecha de surtido?

Cumple



Foto 99

91. ¿Ante un surtido completo las recetas médicas son retenidas y se conservan por 365 días junto con el registro?

Deficiente

La evidencia no demuestra que se resguarden las recetas el tiempo que se marca

*Mostrar evidencia de recetas medicas 2023 para corroborar su resguardo



Foto 100

IX. DESTRUCCIÓN DE MEDICAMENTOS

2 señalados, 1 / 3 (33.33%)

170. ¿Los medicamentos caducos o deteriorados están identificados y resguardados en un área aislada, bajo llave, en contenedores herméticos e impermeables y no permanecen más de un año después de caducar?

Deficiente

No se debe resguardar caducados, únicamente próximos a caducar en un contenedor identificado



Foto 101

171. ¿Cuentan con el correspondiente registro en la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (SEMARNAT) como generador de residuos peligrosos?

Deficiente

*Se tiene que demostrar las certificaciones del proveedor ya que solo muestran el manifiesto de destrucción. Colocar la evidencia correspondiente.

**El certificado no se encuentra actualizado y no presenta el número de generador de residuos propio



Foto 102

172. ¿Para proceder a la incineración el establecimiento informa a la Autoridad Sanitaria?

N/A



Foto 103

175. ¿Cuentan con manifiestos de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos, correspondientes a la destrucción ecológica de los medicamentos caducos y deteriorados?

Cumple



Foto 104

Resumen de los archivos multimedia

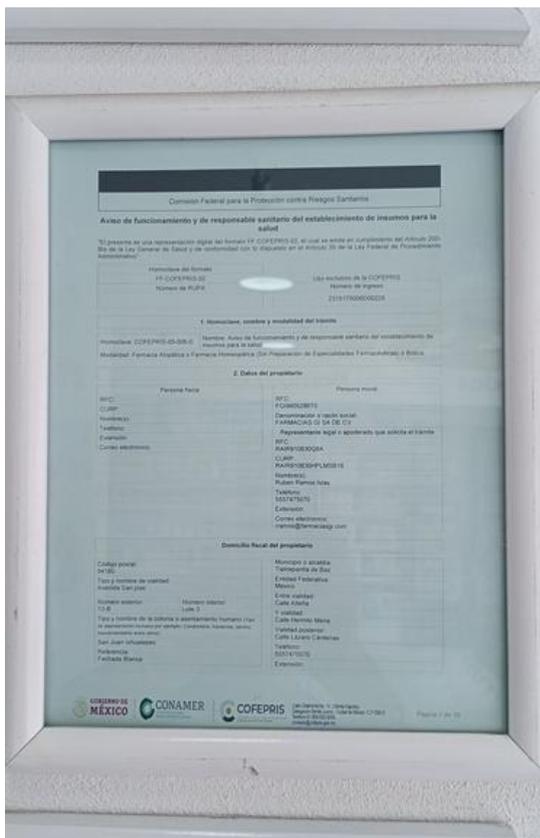


Foto 1

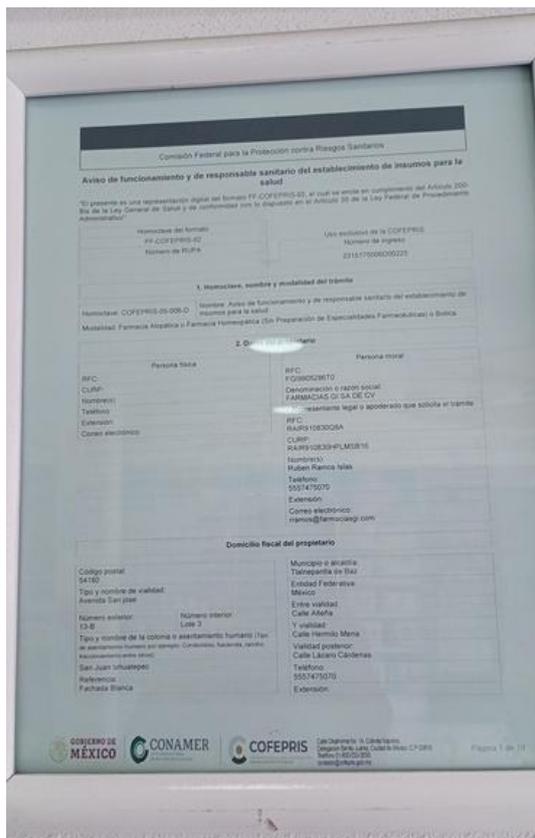


Foto 2

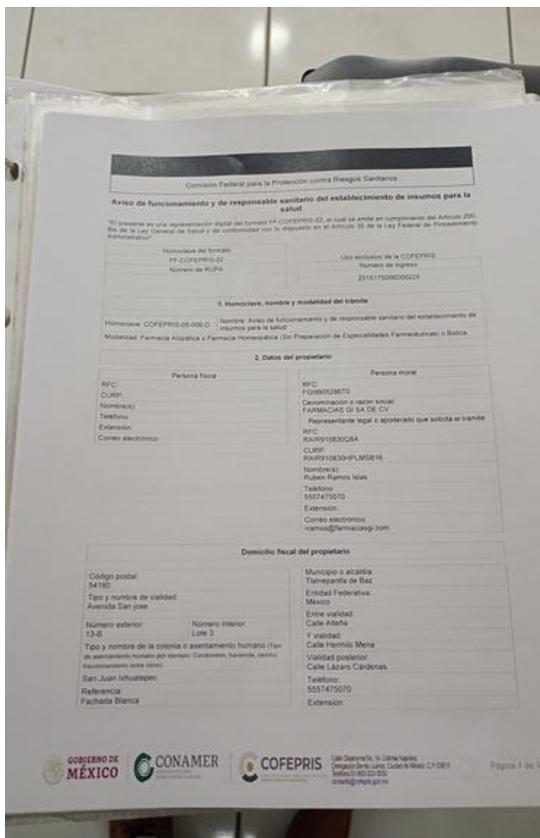


Foto 3

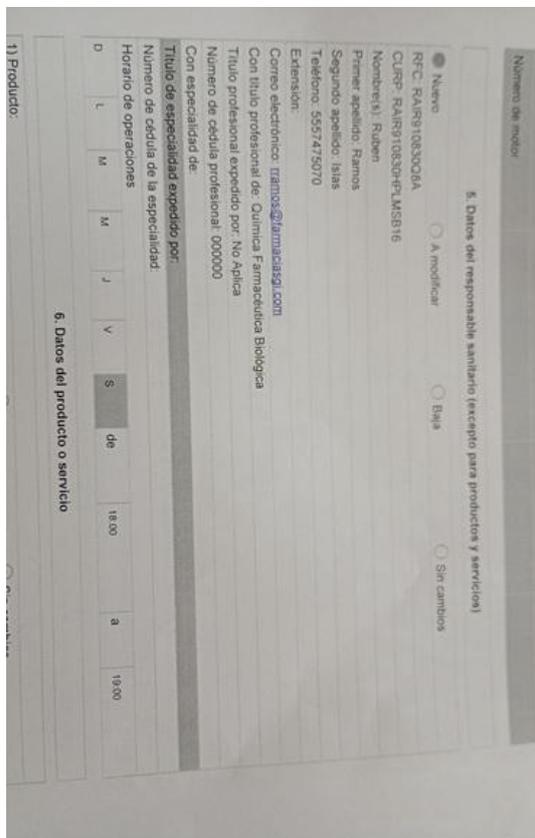


Foto 4

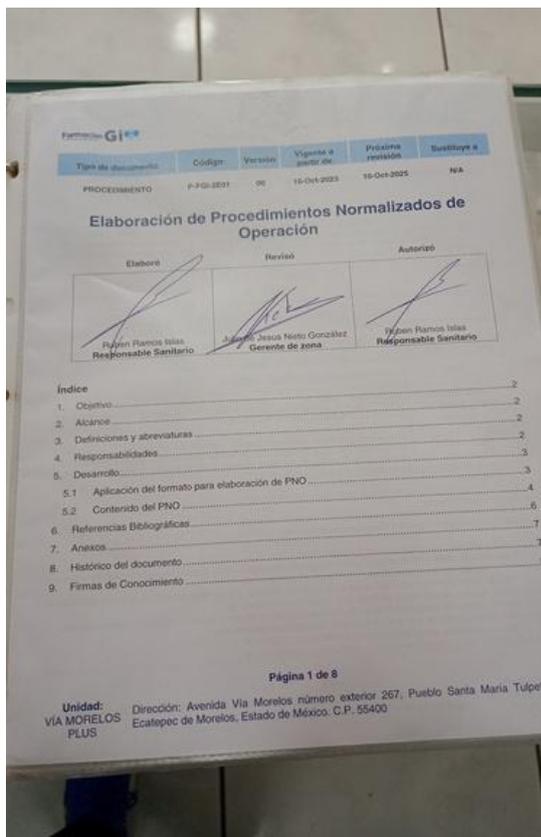


Foto 11

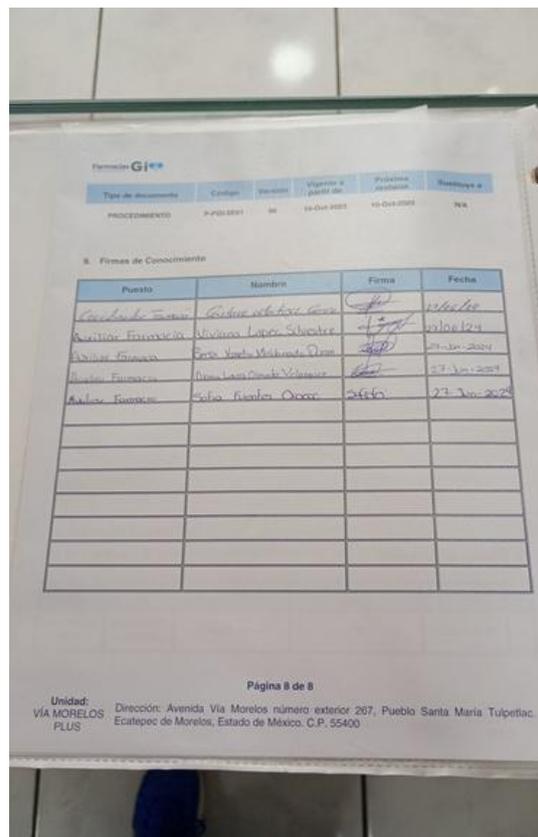


Foto 12

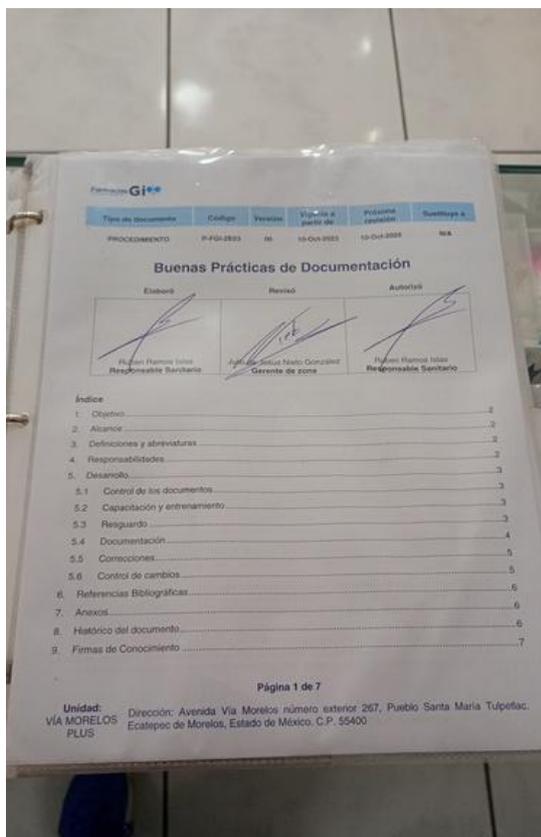


Foto 13

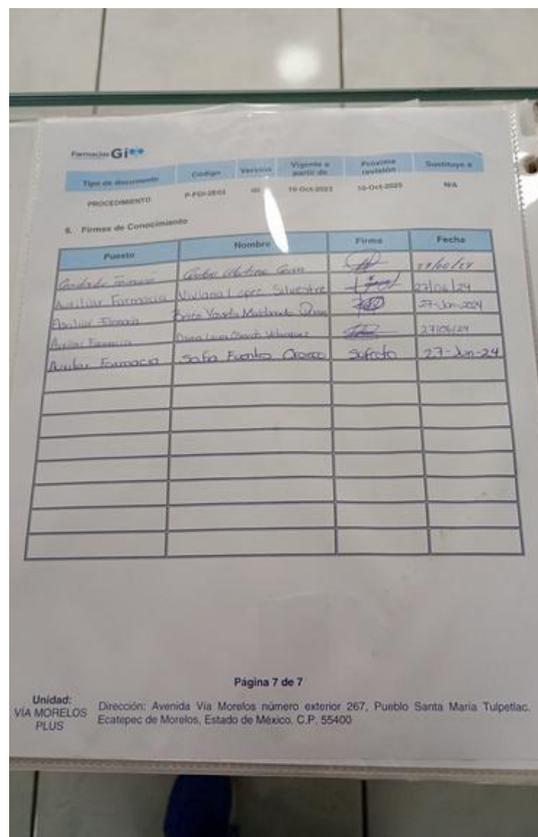


Foto 14

Permisos GIPP

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCESAMIENTO	P-FIJO-2024	00	19-Oct-2023	19-Oct-2025	N/A

Adquisición de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró: *[Firma]* Revisó: *[Firma]* Autorizó: *[Firma]*

Rubén Ramos Irujo
Responsable Sanitario

Adrián Jesús Nieto González
Gerente de zona

Rubén Ramos Irujo
Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Adquisición	3
6. Referencias Bibliográficas	3
7. Anexos	6
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	6

Página 1 de 5

Unidad: VIA MORELOS PLUS Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tulpetic, Ecatepec de Morelos, Estado de México. C.P. 55400

Foto 15

Permisos GIPP

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCESAMIENTO	P-FIJO-2024	00	19-Oct-2023	19-Oct-2025	N/A

Historio del documento

No.	Fecha	Descripción del Cambio	Justificación	Realizado Por	Aprobado Por
01	29-Sep-2023	N/A	Nueva Creación	Responsable Sanitario	Gerente de zona

Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar Farmacia	Adrián Nieto	<i>[Firma]</i>	22/06/24
Auxiliar Farmacia	Alviana Lopez Silvestre	<i>[Firma]</i>	22/06/24
Auxiliar Farmacia	Carla Yordis Meléndez Dom	<i>[Firma]</i>	29-Jun-2024
Auxiliar Farmacia	Diana Amalí Alvaraz	<i>[Firma]</i>	27/06/24
Auxiliar Farmacia	Sofía Fuentes Ochoa	<i>[Firma]</i>	27-Jun-24

Página 6 de 6

Unidad: VIA MORELOS PLUS Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tulpetic, Ecatepec de Morelos, Estado de México. C.P. 55400

Foto 16

Permisos GIPP

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCESAMIENTO	P-FIJO-2024	00	19-Oct-2023	19-Oct-2025	N/A

Recepción y registro de medicamentos y demás insumos para la salud

Elaboró: *[Firma]* Revisó: *[Firma]* Autorizó: *[Firma]*

Rubén Ramos Irujo
Responsable Sanitario

Adrián Jesús Nieto González
Gerente de zona

Rubén Ramos Irujo
Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo	2
2. Alcance	2
3. Definiciones y abreviaturas	2
4. Responsabilidades	2
5. Desarrollo	3
5.1 Recepción de insumos	3
5.2 Inspección de insumos	3
5.3 Egreso de los insumos en sistema	3
6. Referencias Bibliográficas	4
7. Anexos	6
8. Histórico del documento	6
9. Firmas de Conocimiento	6

Página 1 de 7

Unidad: VIA MORELOS PLUS Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tulpetic, Ecatepec de Morelos, Estado de México. C.P. 55400

Foto 17

Permisos GIPP

Tipo de documento	Código	Versión	Vigencia a partir de	Próxima revisión	Sustituye a
PROCESAMIENTO	P-FIJO-2024	00	19-Oct-2023	19-Oct-2025	N/A

Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Farmacéutico	Adrián Nieto	<i>[Firma]</i>	22/06/24
Auxiliar Farmacia	Alviana Lopez Silvestre	<i>[Firma]</i>	29-Jun-2024
Auxiliar Farmacia	Carla Yordis Meléndez Dom	<i>[Firma]</i>	27/06/24
Auxiliar Farmacia	Diana Amalí Alvaraz	<i>[Firma]</i>	27/06/24
Auxiliar Farmacia	Sofía Fuentes Ochoa	<i>[Firma]</i>	27/06/24

Página 7 de 7

Unidad: VIA MORELOS PLUS Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tulpetic, Ecatepec de Morelos, Estado de México. C.P. 55400

Foto 18

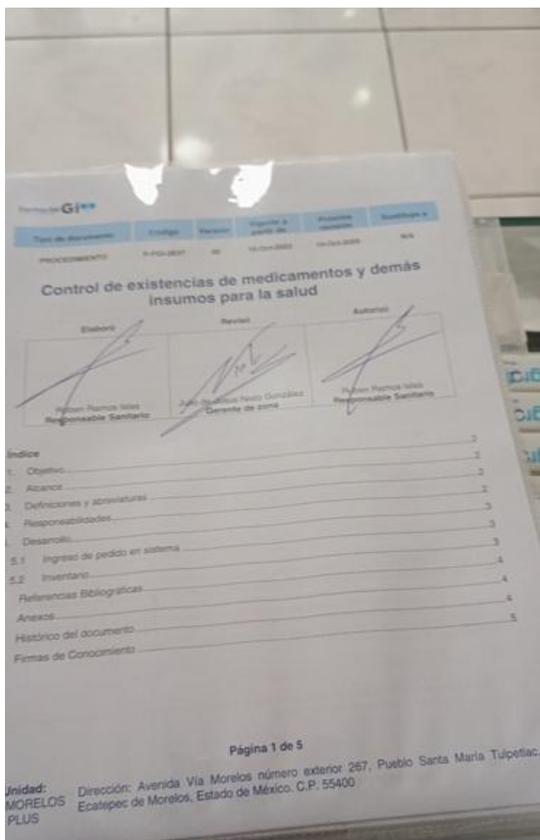


Foto 19

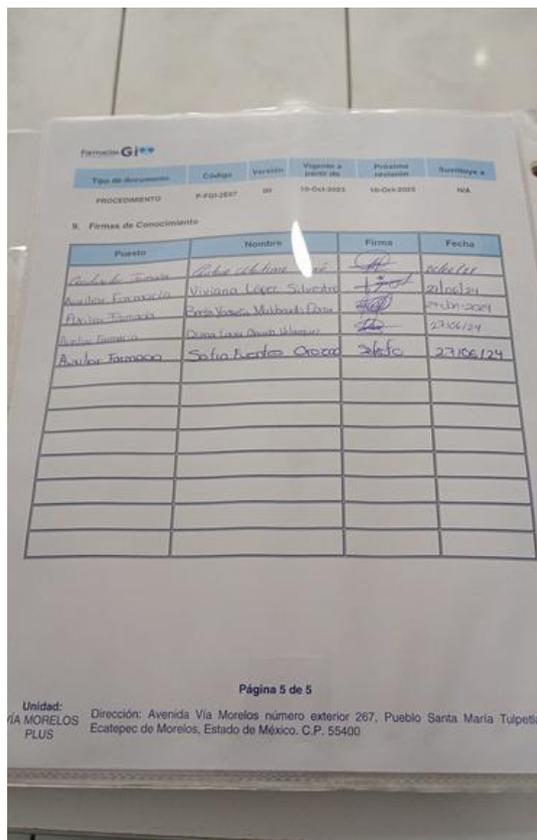


Foto 20

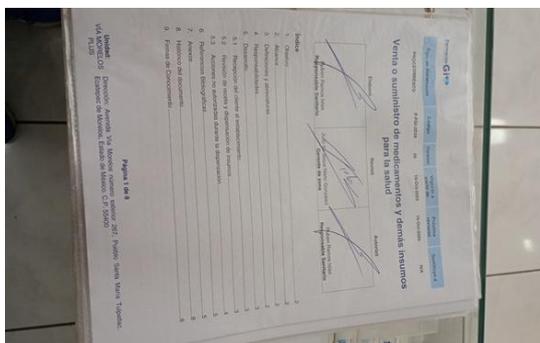


Foto 21

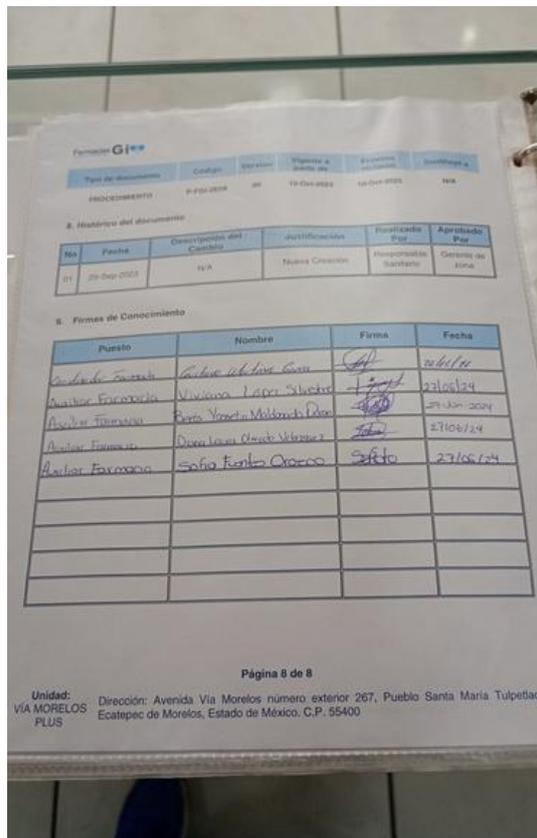


Foto 22

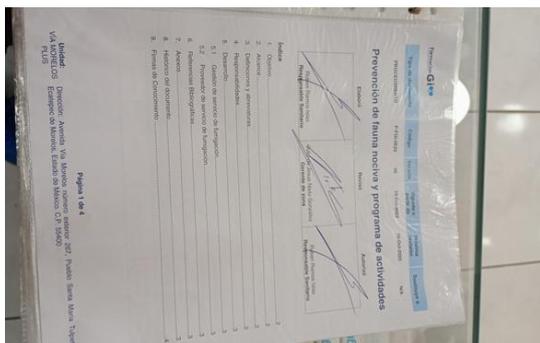


Foto 23

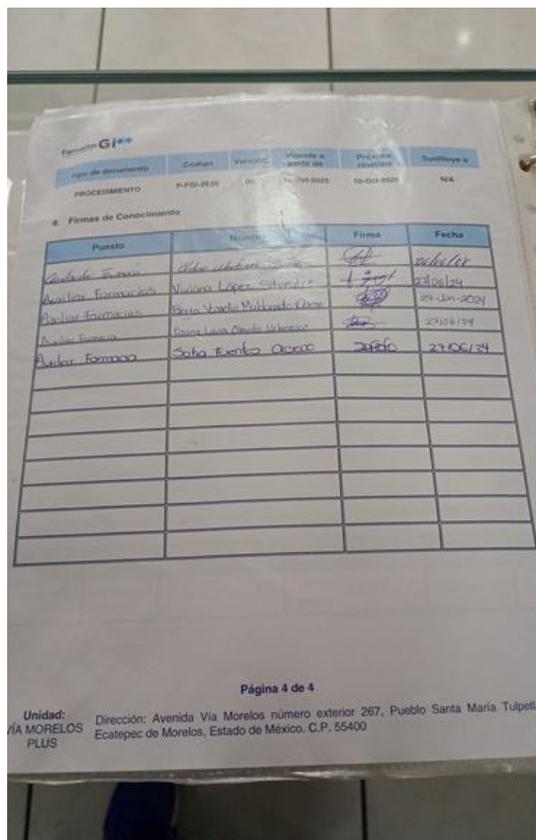


Foto 24

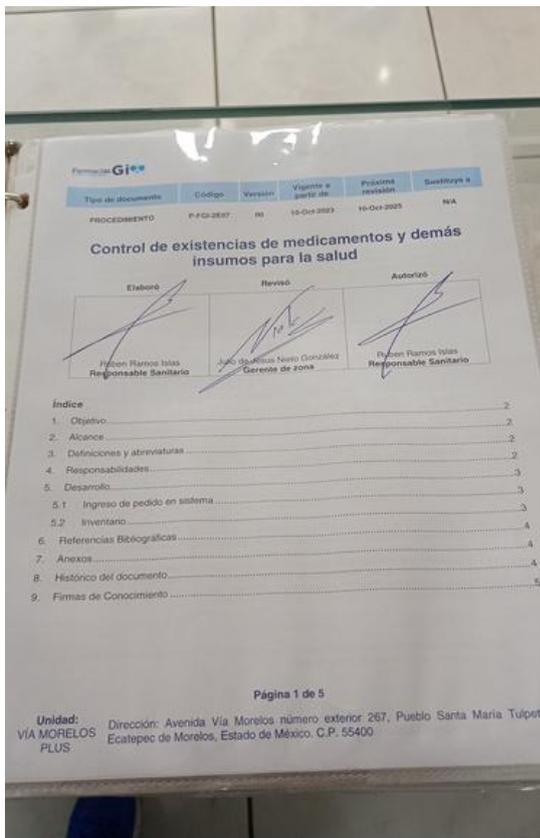


Foto 25

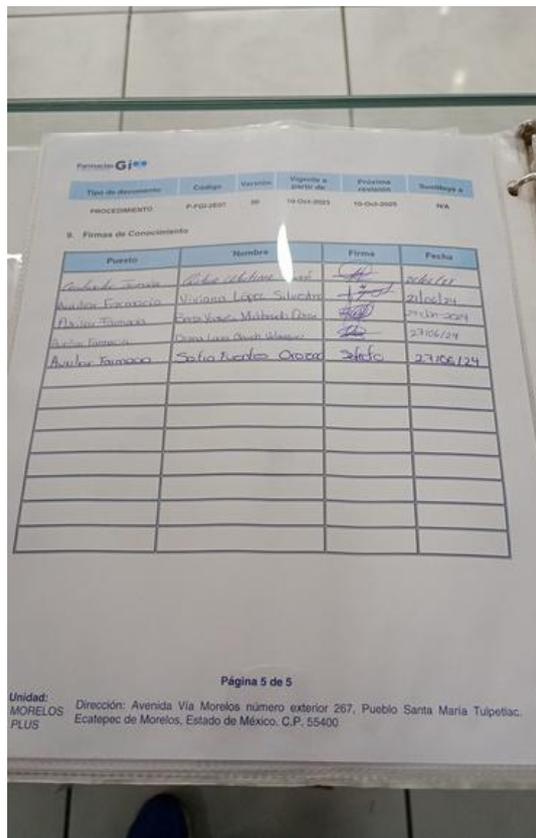


Foto 26

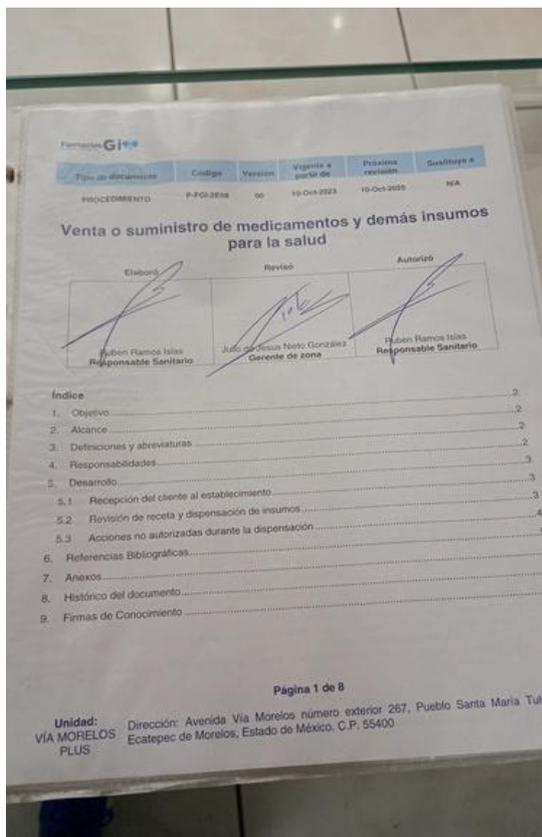


Foto 27

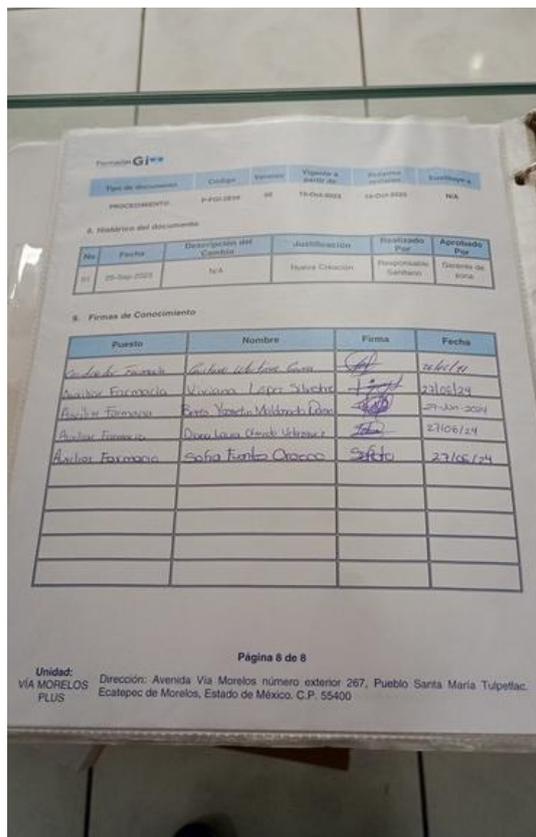


Foto 29

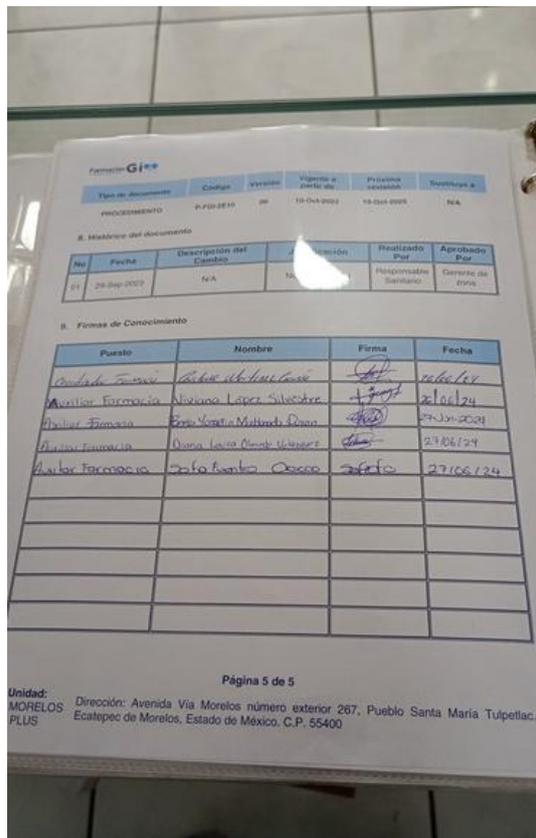


Foto 30

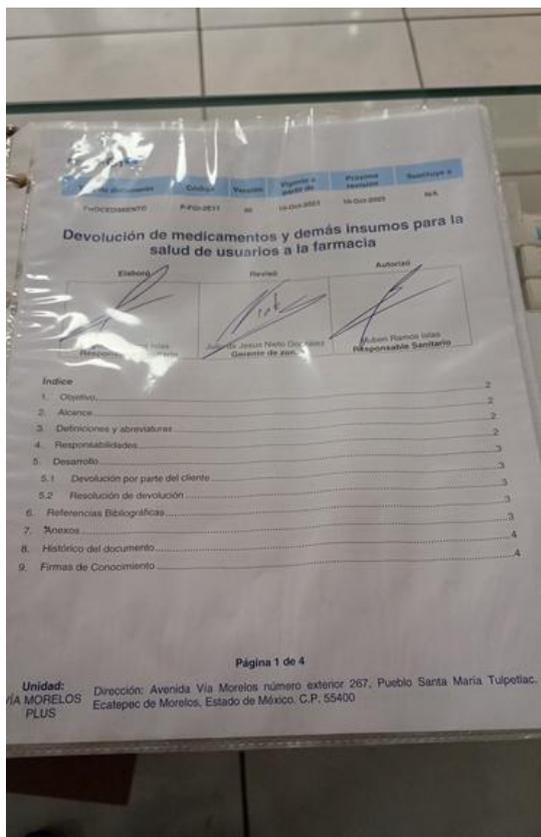


Foto 31

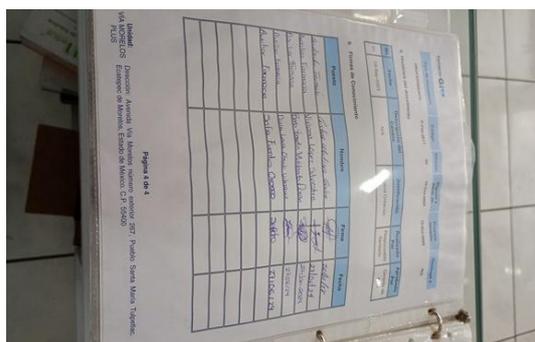


Foto 32

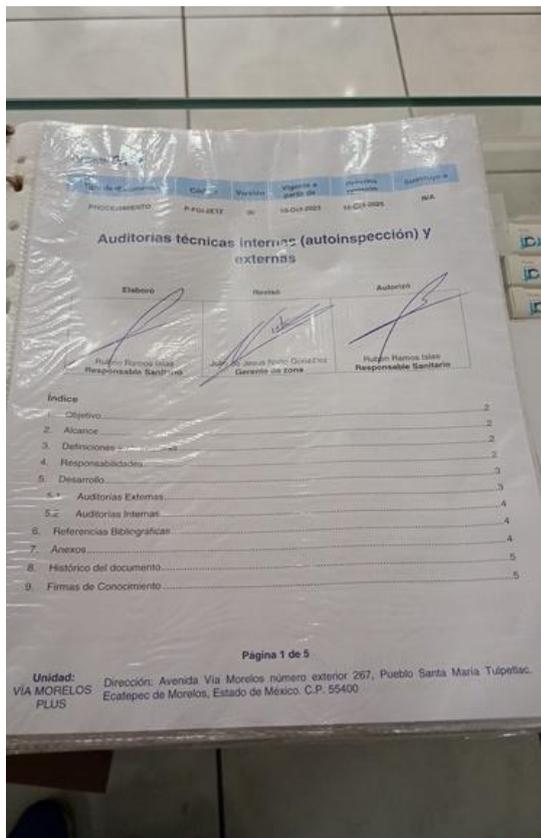


Foto 33

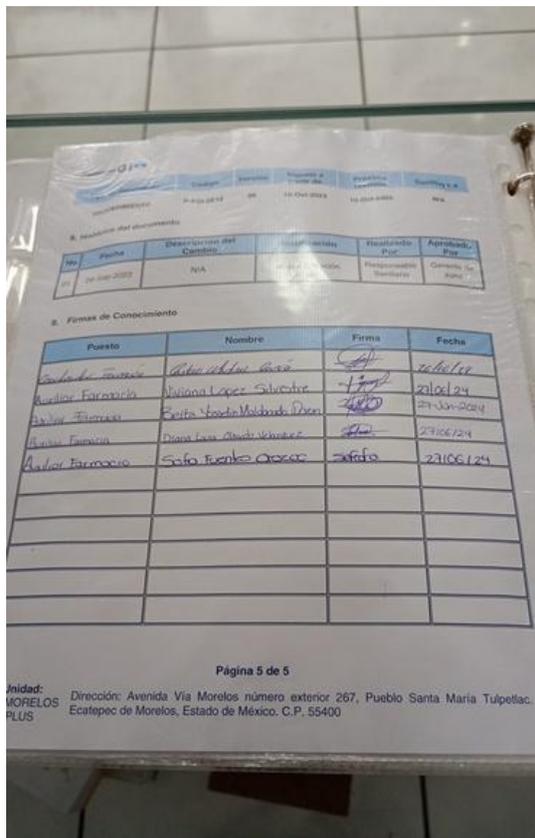


Foto 34

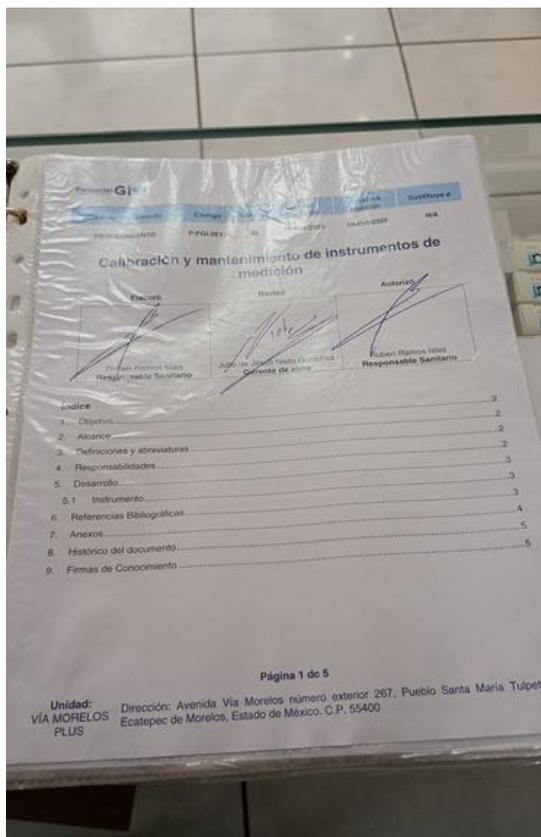


Foto 35

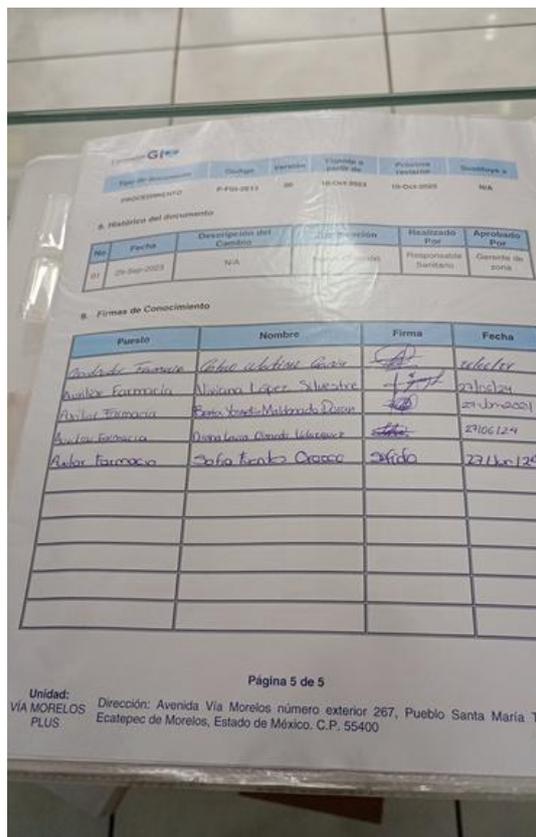


Foto 36

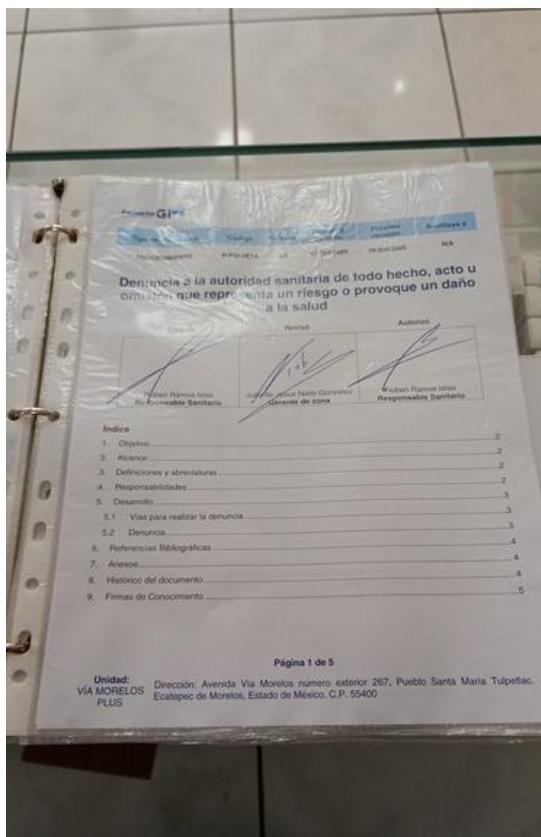


Foto 37

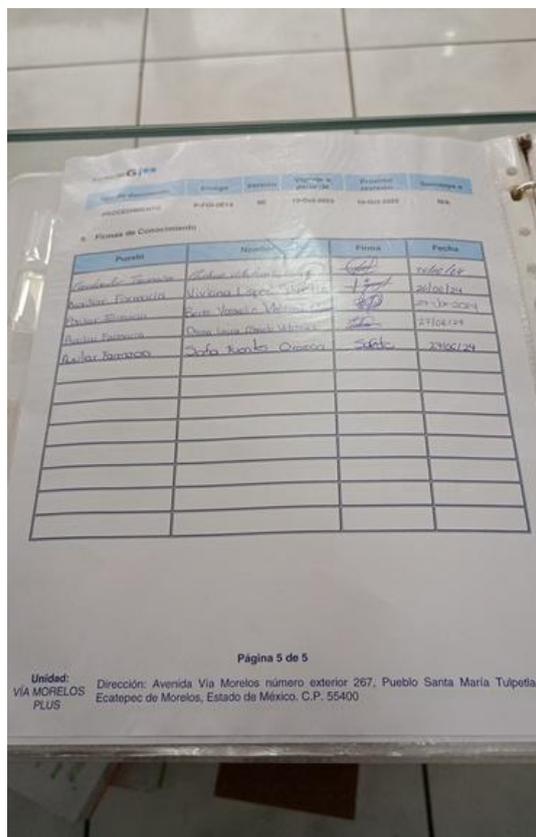


Foto 38

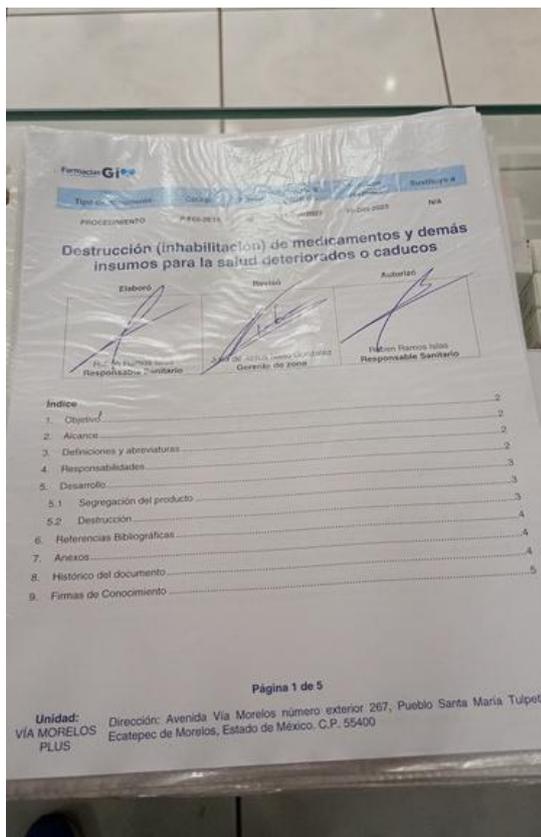


Foto 39

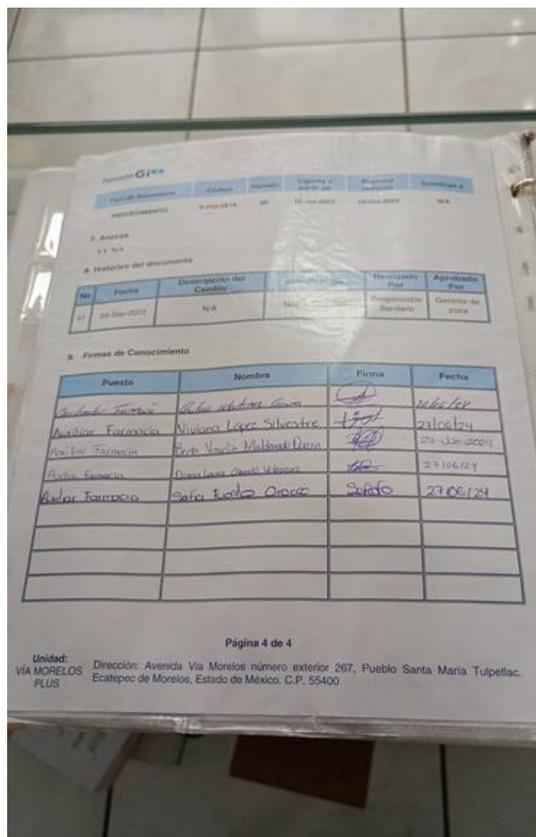


Foto 40

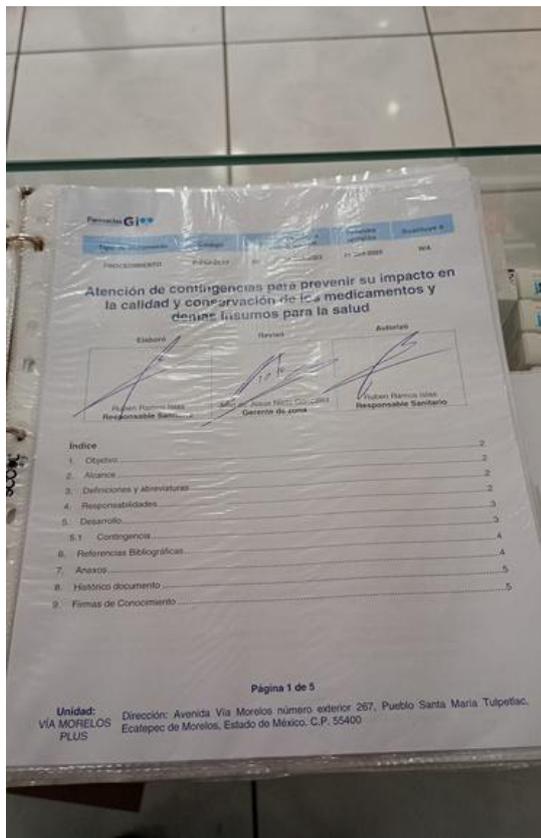


Foto 41

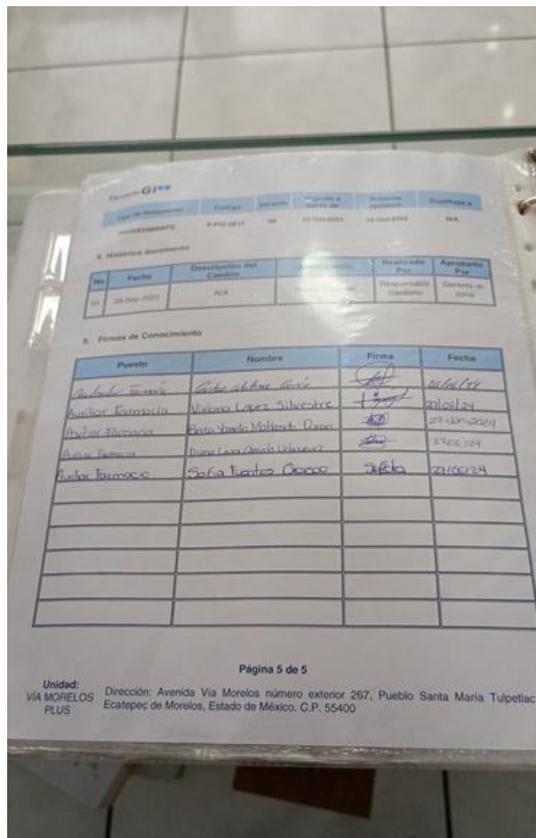


Foto 42

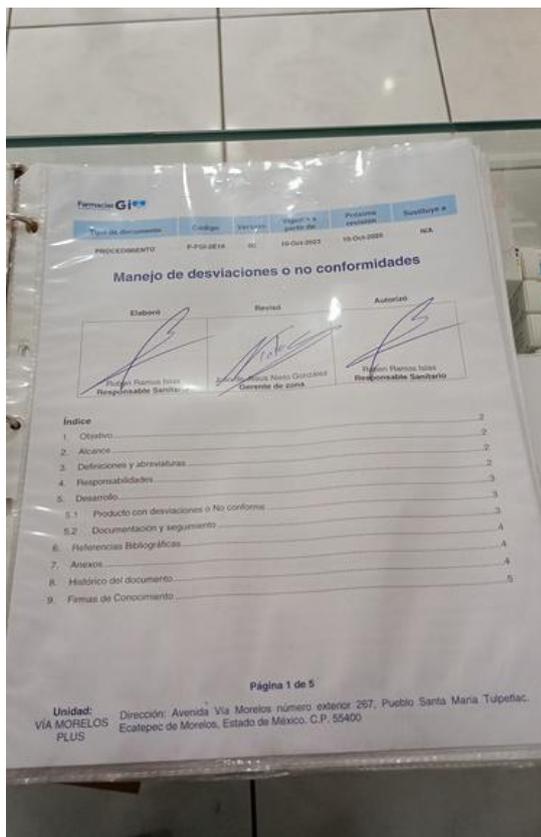


Foto 43

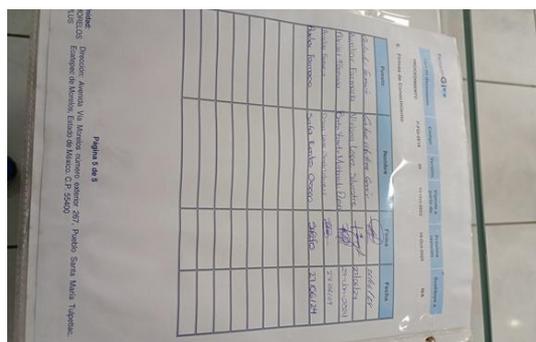


Foto 44

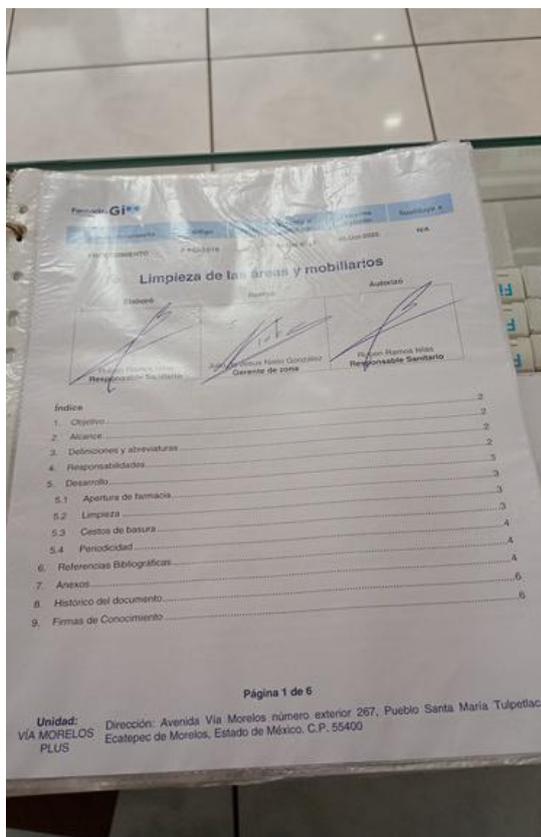


Foto 45

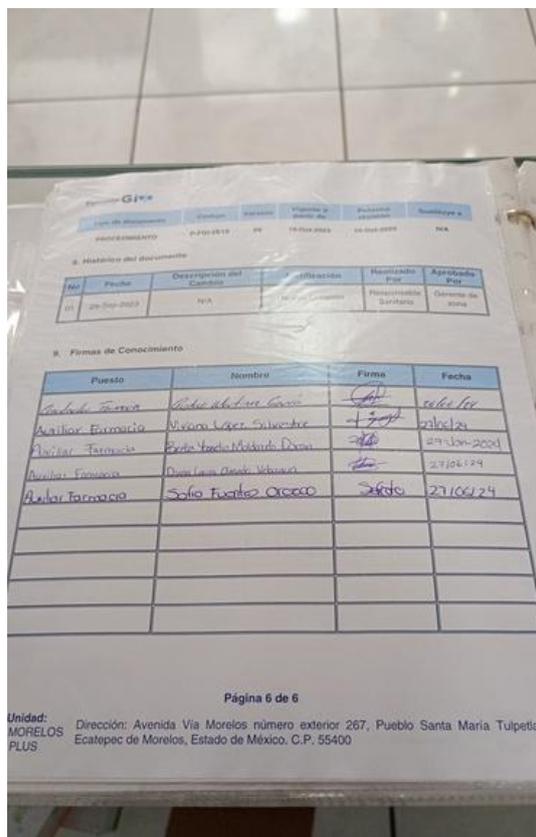


Foto 46

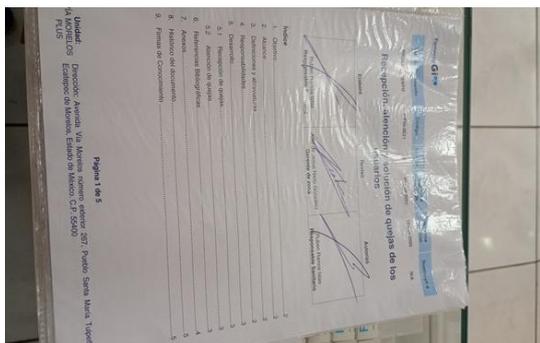


Foto 47

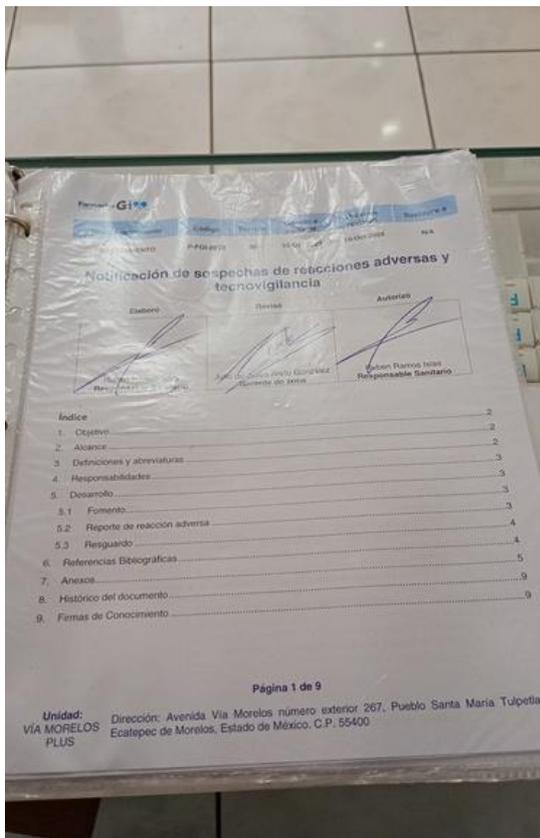


Foto 49

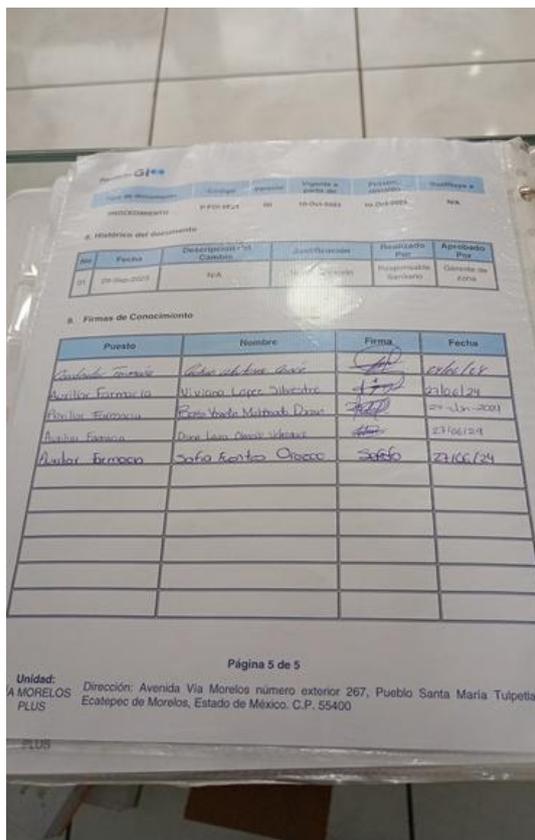


Foto 48

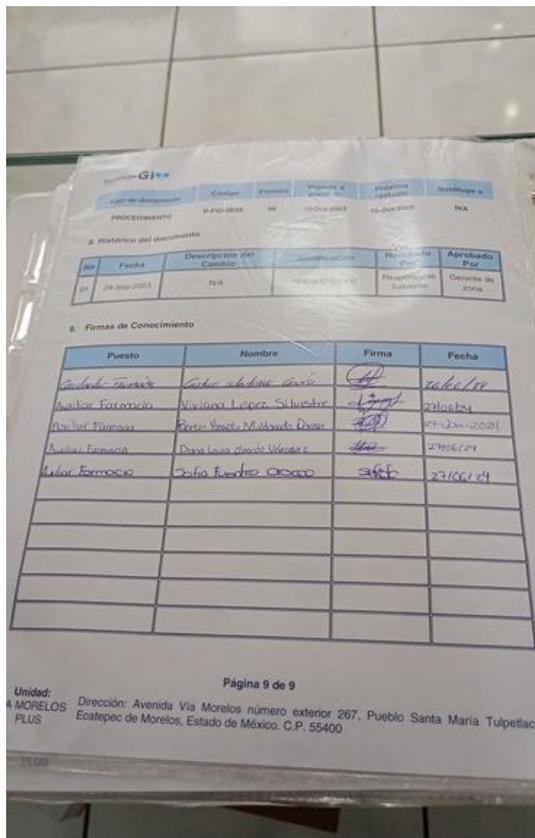


Foto 50

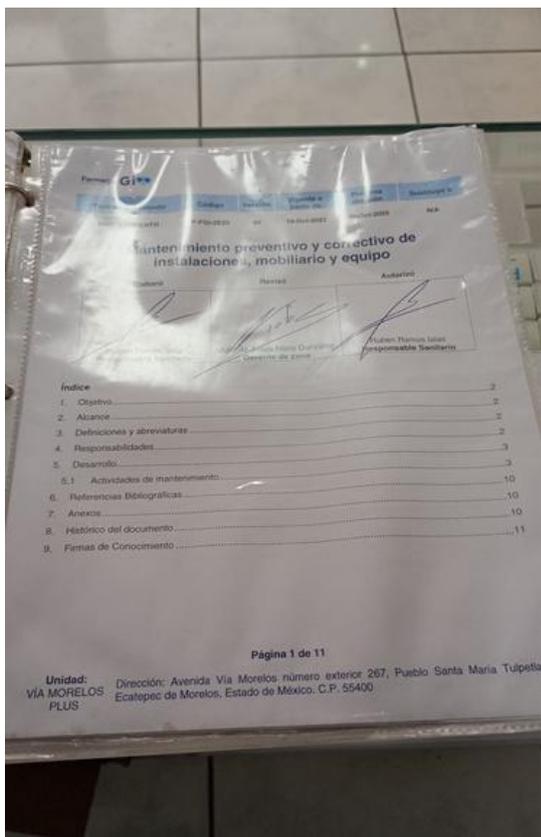


Foto 51



Foto 52

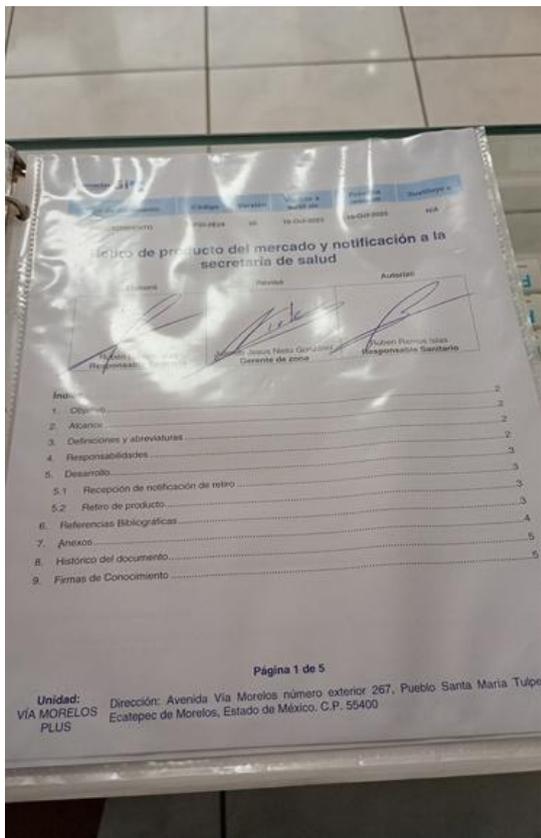


Foto 53

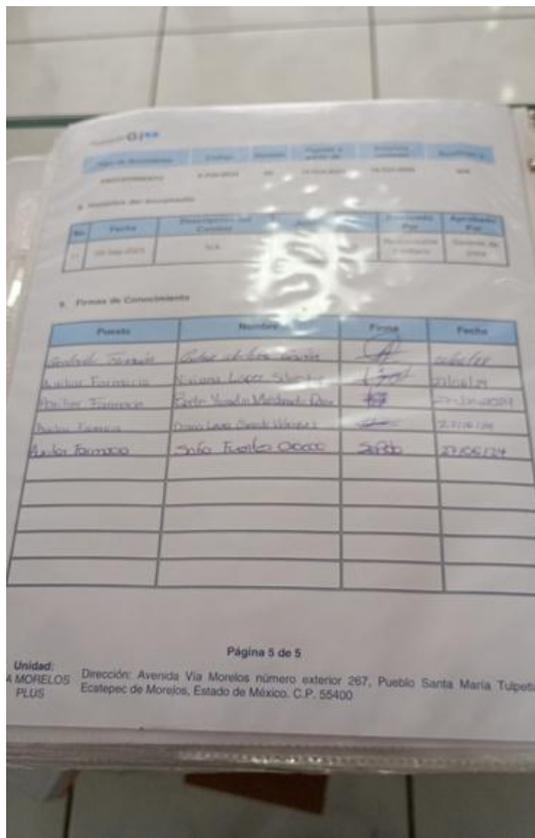


Foto 54

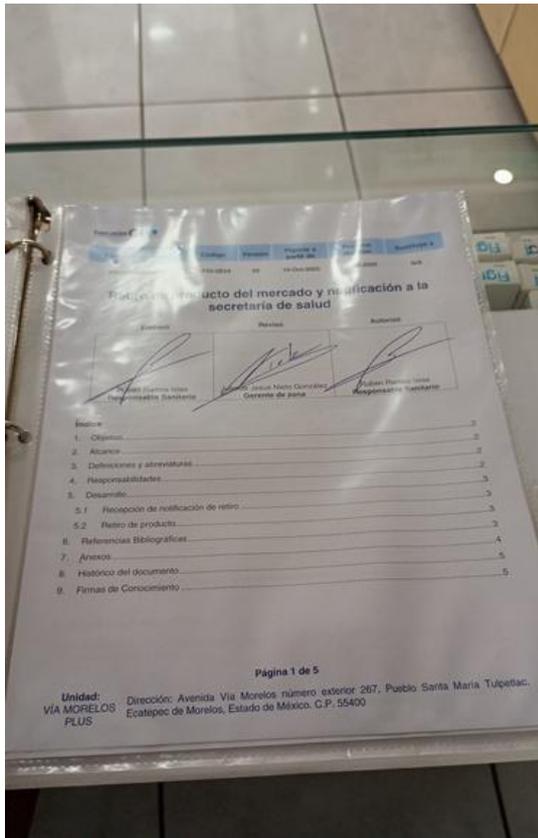


Foto 55



Foto 56



Foto 57



Foto 58



Foto 59



Foto 60



Foto 61



Foto 62



Foto 63



Foto 64



Foto 65



Foto 66

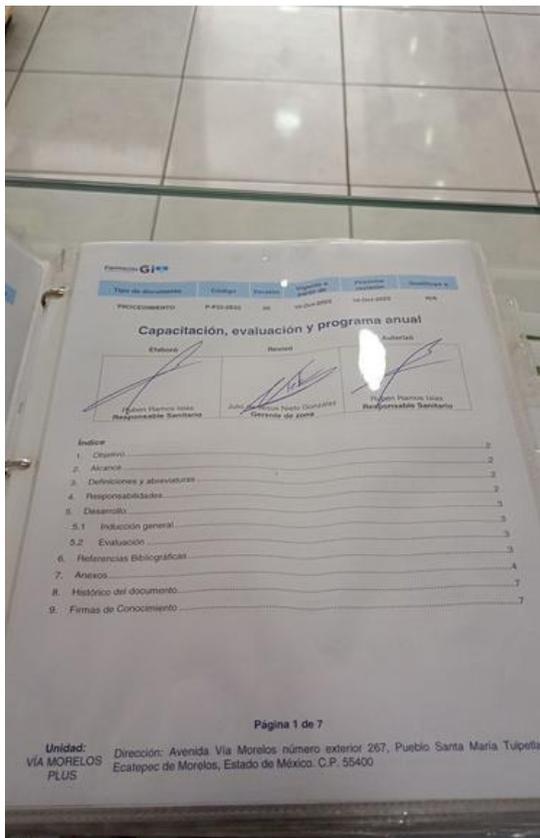


Foto 67

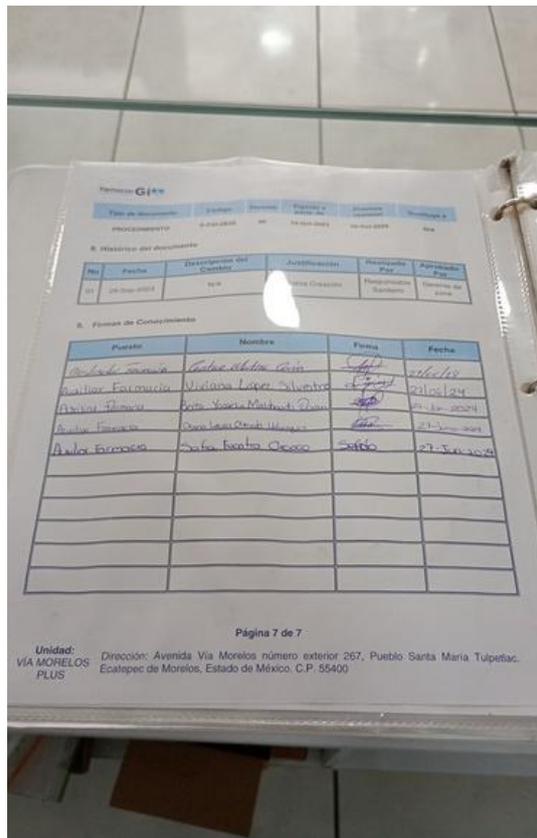


Foto 68

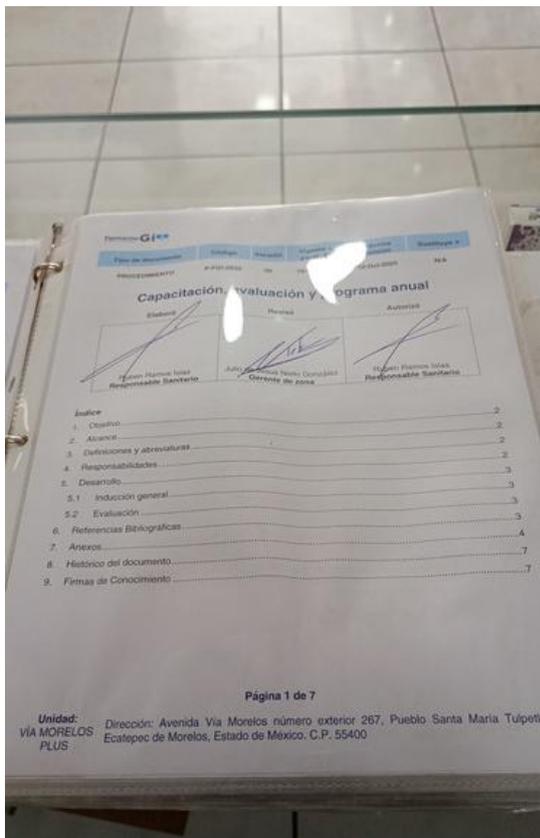


Foto 69

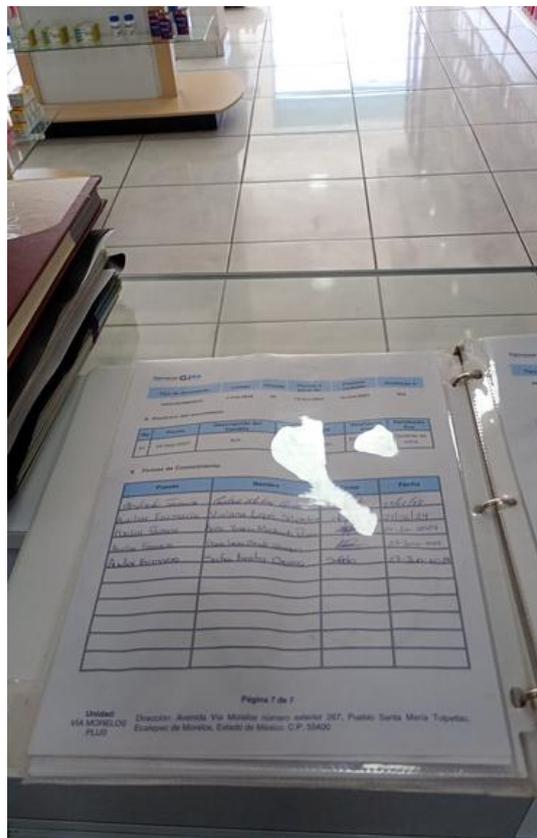


Foto 70

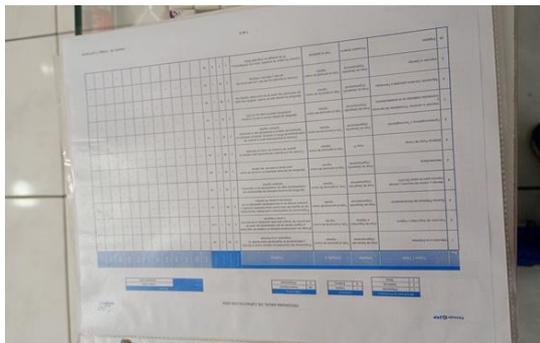


Foto 71



Foto 72



Foto 73



Foto 74

Medidas de Seguridad e Higiene del personal

Revisado: [Firma] Autorizado: [Firma]

Ruben Ramos Islas
Responsable Sanitario

Unidad: A MORELOS PLUS
Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Ecatepec de Morelos, Estado de México. C.P. 55400

Página 1 de 4

Foto 75



Foto 77

Unidad: VIA MORELOS PLUS
Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tultepec, Ecatepec de Morelos, Estado de México, C.P. 55400

Página 4 de 4

No.	Fecha	Responsable del Control	Justificación para el Retiro	Responsable del Retiro	Fecha de Retiro
1	28 Oct 2024	RA	Faltas de Control	Responsable Sanitario	

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Auxiliar Farmacia	Ruben Ramos Islas	[Firma]	28/10/24
Auxiliar Farmacia	Nicolas Lopez Salazar	[Firma]	21/06/24
Auxiliar Farmacia	Roberto Maldonado Duran	[Firma]	27-Jun-2024
Auxiliar Farmacia	Diana Lopez Chavez	[Firma]	27/10/24
Auxiliar Farmacia	Saira Lopez Ornela	[Firma]	27/05/24

Foto 76

DESIGNACIÓN DE AUXILIARES DE RESPONSABLE SANITARIO

Por esta medio, manifiesto que Farmacias G, S.A de C.V. es un Farmacia sin menager con CLAVE SCIAN 444112 Farmacia con Menager (Sin venta de medicamentos controlados, biológicos ni hemoderivados). Con un horario de Funcionamiento de Lunes a Sábado de 08:00 a 21:00 horas y Domingo de 08:00 a 21:00 horas.

Por tal motivo y cumpliendo con las disposiciones de COFEPRIS, nombro con un Responsable Sanitario en QFT Ruben Ramos Islas, cubriendo un horario Sábado: 18:00 a 19:00 horas, quien designa a las siguientes personas como Auxiliares del Responsable Sanitario para las siguientes actividades:

PUESTO	ACTIVIDADES	NOMBRE Y FIRMA	FECHA
Coordinador de zona	Revisar actualizaciones de Brochure de venta legal Revisar estado de utilidades de merchandising Coordinar servicios de control de buena noche Atención de horas de verificación Firma de documentación legal a través.	[Firma] Ruben Ramos Islas	17/10/24
Encargado de farmacia		[Firma] Ruben Ramos Islas	08-Jul-2024
Auxiliar de farmacia	Limpieza y orden del establecimiento.	[Firma] Roberto Maldonado Duran	
Auxiliar de farmacia	Registro de condiciones de Conservación		
Auxiliar de farmacia	Atención de visitas de verificación		

Se elabora el presente documento para conocimiento y aplicación de las funciones descritas.

ATENTAMENTE
[Firma]
Ruben Ramos Islas
RESPONSABLE SANITARIO

1 de 1 Versión: 00 Código:

Foto 78

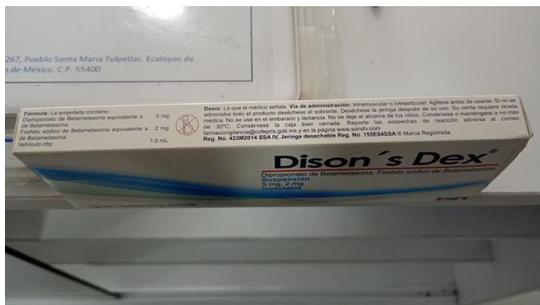


Foto 79



Foto 80



Foto 81



Foto 82

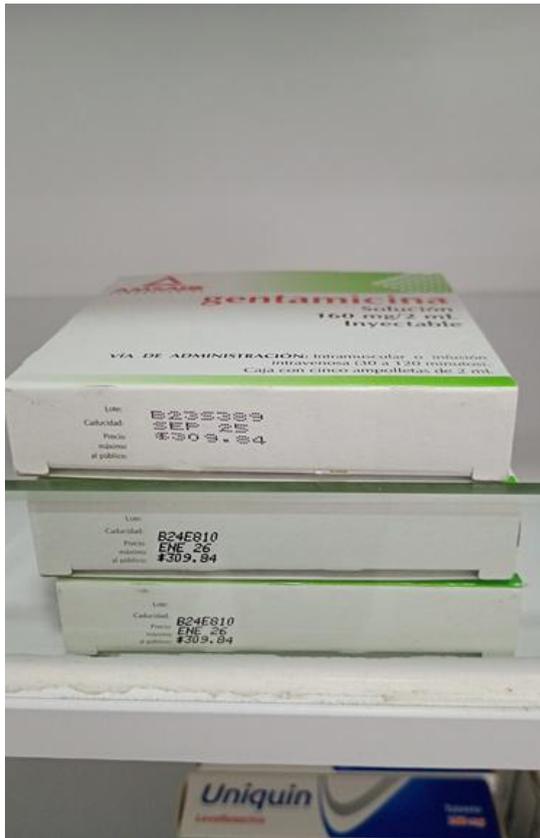


Foto 83

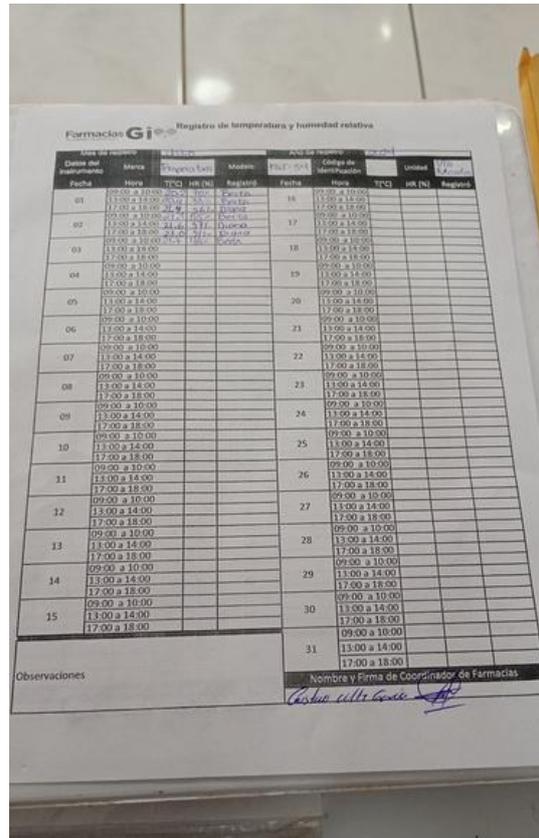


Foto 84

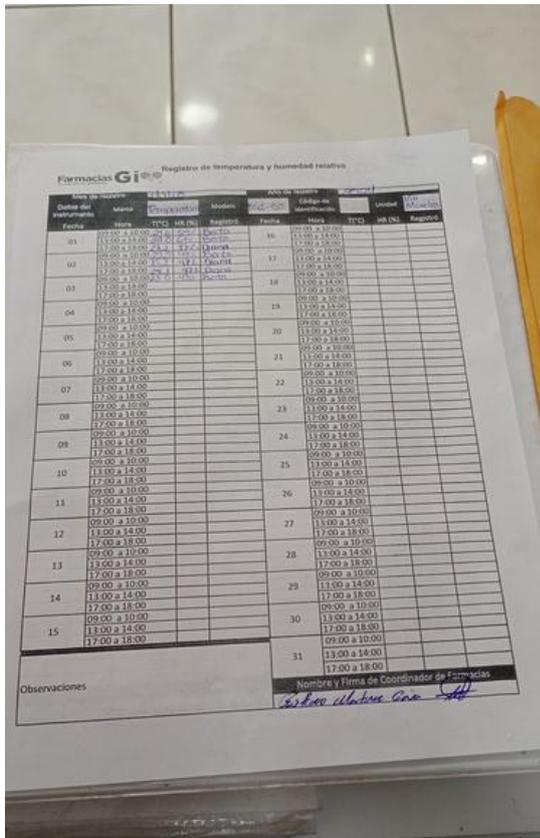


Foto 85



Foto 86

F-223
Dra. Alma Georgina Rios Rodriguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CEDI PUEBLO SANTA MARÍA

No. 261

Nombre: Luis Fernando Rojas Cruz

Fecha: 02/04/2023
Edad: 37
Peso: 75 kg
Talla: 1.70
TIA: 1
FC: 100
FR: 100
Temp: 36.5°C
Alergias: ninguna

1. Afloxa Secuy 1 tableta VO 78hr 5días
2. Amoxicilina 500mg 1 capsula VO 78hr 7días
3. Vitamina C/D/A 1 capsula VO 72hr 5días
4. Benzotato 100mg 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nasulbio Rinumir Aplicacion intranasal 3-4 v/día

Se dan síntomas de alarma:
no Faringitis

Via Morelos No. 267 - Col. Santa María Tuletepec, Ecatepec, Estado de México - C.P. 55400 - Tel. _____
Próxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Foto 87

F-223
Dra. Alma Georgina Rios Rodriguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CEDI PUEBLO SANTA MARÍA

No. 261

Nombre: Luis Fernando Rojas Cruz

Fecha: 02/04/2023
Edad: 37
Peso: 75 kg
Talla: 1.70
TIA: 1
FC: 100
FR: 100
Temp: 36.5°C
Alergias: ninguna

1. Afloxa Secuy 1 tableta VO 78hr 5días
2. Amoxicilina 500mg 1 capsula VO 78hr 7días
3. Vitamina C/D/A 1 capsula VO 72hr 5días
4. Benzotato 100mg 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nasulbio Rinumir Aplicacion intranasal 3-4 v/día

Se dan síntomas de alarma:
no Faringitis

Via Morelos No. 267 - Col. Santa María Tuletepec, Ecatepec, Estado de México - C.P. 55400 - Tel. _____
Próxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Foto 88

PROCESAMIENTO # F02 0000 00 10-OCT-2023 10-OCT-2023 N/A

Manejo, dispensación y control de antibióticos

Elaboró	Revisó	Autorizó
Rubén Ramos Islas Responsable Sanitario	Javier Jesús Nieto González Gerente de zona	Rubén Ramos Islas Responsable Sanitario

Índice

1. Objetivo 2
2. Alcance 2
3. Definiciones y abreviaturas 2
4. Responsabilidades 3
5. Desarrollo 3
- 5.1 Adquisición de antibiótico 3
- 5.2 Venta de antibióticos 3
- 5.3 Receta médica 5
- 5.4 Sello fechador 5
- 5.5 Registro de control, entradas y salidas 6
- 5.6 Bitácora 6
6. Referencias Bibliográficas 7
7. Anexos 8
8. Histórico del documento 8
9. Firmas de Conocimiento 9

Página 1 de 9

Unidad: **VÍA MORELOS PLUS**
Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tuletepec Ecatepec de Morelos, Estado de México, C.P. 55400

Foto 89

Formulario GIP

PROCESAMIENTO # F02 0000 00 10-OCT-2023 10-OCT-2023 N/A

9. Firmas de Conocimiento

Puesto	Nombre	Firma	Fecha
Residente Médico	Javier Jesús Nieto González		22/04/23
Auxiliar Farmacia	Yolanda López		22/04/23
Auxiliar Farmacia	Yolanda López		22/04/23
Auxiliar Farmacia	Yolanda López		22/04/23
Auxiliar Farmacia	Yolanda López		22/04/23
Auxiliar Farmacia	Yolanda López		22/04/23

Página 9 de 9

Unidad: **MORELOS PLUS**
Dirección: Avenida Via Morelos número exterior 267, Pueblo Santa María Tuletepec Ecatepec de Morelos, Estado de México, C.P. 55400

Foto 90

F-223
Dra. Alma Georgina Rios Rodriguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CEDI PUEBLO SANTA MARÍA

No. 261

Nombre: Luis Fernando Rojas Cruz

Fecha: 02/04/2023
Edad: 37
Peso: 75 kg
Talla: 1.70
TIA: 1
FC: 100
FR: 100
Temp: 36.5°C
Alergias: ninguna

1. Afloxa Secuy 1 tableta VO 78hr 5días
2. Amoxicilina 500mg 1 capsula VO 78hr 7días
3. Vitamina C/D/A 1 capsula VO 72hr 5días
4. Benzotato 100mg 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nasulbio Rinumir Aplicacion intranasal 3-4 v/día

Se dan síntomas de alarma:
no Faringitis

Via Morelos No. 267 - Col. Santa María Tuletepec, Ecatepec, Estado de México - C.P. 55400 - Tel. _____
Próxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Foto 91

F-223
Dra. Alma Georgina Rios Rodriguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CEDI PUEBLO SANTA MARÍA

No. 261

Nombre: Luis Fernando Rojas Cruz

Fecha: 02/04/2023
Edad: 37
Peso: 75 kg
Talla: 1.70
TIA: 1
FC: 100
FR: 100
Temp: 36.5°C
Alergias: ninguna

1. Afloxa Secuy 1 tableta VO 78hr 5días
2. Amoxicilina 500mg 1 capsula VO 78hr 7días
3. Vitamina C/D/A 1 capsula VO 72hr 5días
4. Benzotato 100mg 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nasulbio Rinumir Aplicacion intranasal 3-4 v/día

Se dan síntomas de alarma:
no Faringitis

Via Morelos No. 267 - Col. Santa María Tuletepec, Ecatepec, Estado de México - C.P. 55400 - Tel. _____
Próxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Foto 92

Via Mexicana No. 267 - Cal. Santa María Tuletepec,
Ecatepec, Estado de México - C.P. 05400 - Tel. _____

Se dan síntomas de alarma.
dx: Faringitis

Proxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Dra. Alma Georgina Ríos Rodríguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CET. PRO. 14430

Nombre: Luis Fernando Riquelme

1. Afloxi Secuy 1 tableta VO 48hr 5días
2. Amoxicilina Secuy 1 capsula VO 48hr 7días
3. Vitamina C.D.A 1 ampolla VO 924hr 5días
4. Benzocato Secuy 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nalibio o Rinmor Aplicacion vaginal 3-4/día

Fecha: 04/06/24
Edad: 22
Peso: 55kg
Talla: 1.70
TAK: 100
FC: 90
FR: 120
Temp: 36.5°C
Alergias: Ninguna

F-223
No. 261

Foto 93

Via Mexicana No. 267 - Cal. Santa María Tuletepec,
Ecatepec, Estado de México - C.P. 05400 - Tel. _____

Se dan síntomas de alarma.
dx: Faringitis

Proxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Dra. Alma Georgina Ríos Rodríguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CET. PRO. 14430

Nombre: Luis Fernando Riquelme

1. Afloxi Secuy 1 tableta VO 48hr 5días
2. Amoxicilina Secuy 1 capsula VO 48hr 7días
3. Vitamina C.D.A 1 ampolla VO 924hr 5días
4. Benzocato Secuy 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nalibio o Rinmor Aplicacion vaginal 3-4/día

Fecha: 04/06/24
Edad: 22
Peso: 55kg
Talla: 1.70
TAK: 100
FC: 90
FR: 120
Temp: 36.5°C
Alergias: Ninguna

F-223
No. 261

Foto 94

Dra. GUADALUPE FRANCISCA CARMONA REYES
CIRUJANO
MÉDICO CIRUJANO
Cédula profesional 4102192

ORIGINAL
No. 408
Fecha: 03 junio 2024

Dra. GUADALUPE FRANCISCA CARMONA REYES
CIRUJANO
MÉDICO CIRUJANO
Cédula profesional 4102192

ORIGINAL
No. 408
Fecha: 03 junio 2024

Paciente: SANCHEZ CHAVEZ JAQUELINE ARAQUE

Dra. Alma Georgina Ríos Rodríguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CET. PRO. 14430

Nombre: Luis Fernando Riquelme

1. Afloxi Secuy 1 tableta VO 48hr 5días
2. Amoxicilina Secuy 1 capsula VO 48hr 7días
3. Vitamina C.D.A 1 ampolla VO 924hr 5días
4. Benzocato Secuy 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nalibio o Rinmor Aplicacion vaginal 3-4/día

Se dan síntomas de alarma.
dx: Faringitis

Proxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Via Mexicana No. 267 - Cal. Santa María Tuletepec,
Ecatepec, Estado de México - C.P. 05400 - Tel. _____

Foto 95

Via Mexicana No. 267 - Cal. Santa María Tuletepec,
Ecatepec, Estado de México - C.P. 05400 - Tel. _____

Se dan síntomas de alarma.
dx: Faringitis

Proxima Cita: Julio
Nota: Favor de traer esta receta en su próxima cita

Dra. Alma Georgina Ríos Rodríguez
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MÉDICO CIRUJANO
CET. PRO. 14430

Nombre: Luis Fernando Riquelme

1. Afloxi Secuy 1 tableta VO 48hr 5días
2. Amoxicilina Secuy 1 capsula VO 48hr 7días
3. Vitamina C.D.A 1 ampolla VO 924hr 5días
4. Benzocato Secuy 1 capsula VO 72hr 7días
5. Nalibio o Rinmor Aplicacion vaginal 3-4/día

Fecha: 04/06/24
Edad: 22
Peso: 55kg
Talla: 1.70
TAK: 100
FC: 90
FR: 120
Temp: 36.5°C
Alergias: Ninguna

F-223
No. 261

Foto 96

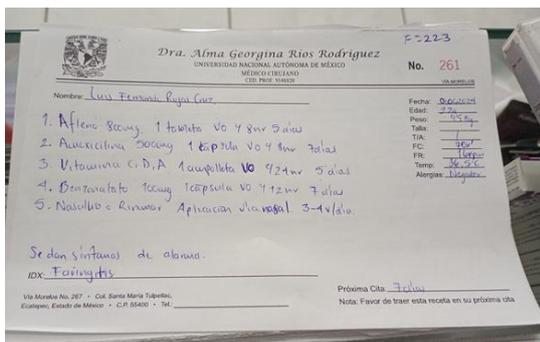


Foto 97

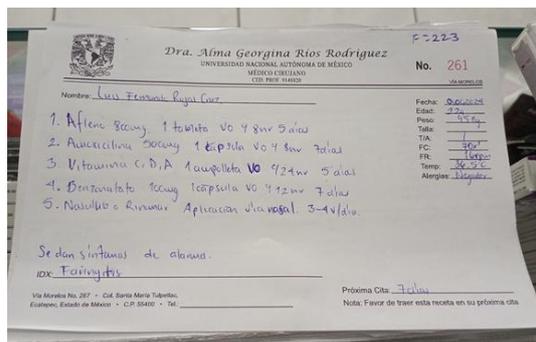


Foto 98



Foto 99

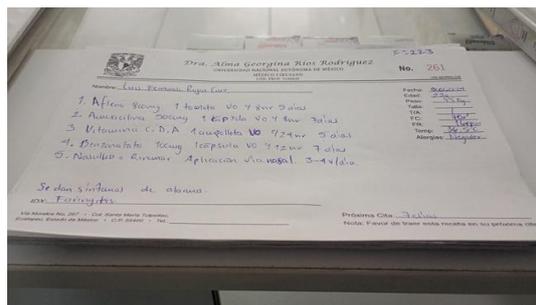


Foto 100



Foto 101



Foto 102

